

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

-----

INSTITUT NATIONAL  
DE LA STATISTIQUE

-----



REPUBLIC OF CAMEROON

Peace – Work – Fatherland

-----

NATIONAL INSTITUTE  
OF STATISTICS

-----

## CINQUIEME ENQUETE CAMEROUNAISE AUPRES DES MENAGES (ECAM 5)

### QUESTIONNAIRE PRINCIPAL

REGION D'ENQUETE : \_\_\_\_\_

NUMERO SEQUENTIEL DE LA GRAPPE : \_\_\_\_\_

LOCALITE : \_\_\_\_\_

NUMERO DE LA STRUCTURE DANS LA GRAPPE : \_\_\_\_\_

NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE ECHANTILLON : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ENQUETEUR : \_\_\_\_\_

NUMERO DE LA VAGUE : \_\_\_\_\_

#### STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 2020/010 du 20 juillet 2020 régissant l'activité statistique au Cameroun qui, en son article 14 alinéa 1, stipule que « les renseignements d'ordre nominatif relatifs à une personne physique ou morale, inscrits dans les questionnaires à l'occasion des opérations de collecte de données statistiques, ne peuvent faire l'objet d'une exploitation en dehors des services chargés desdites opérations statistiques » et à l'alinéa 4 qu' « en tout état de cause, les données statistiques ne peuvent être utilisées à des fins de poursuite, de répression fiscale ou pénale ».

**Août 2021**

***CE QUESTIONNAIRE PRINCIPAL COMPORTE 13  
SECTIONS NUMEROTEES DE 00 A 12.***

***IL S'ADRESSE A TOUS LES MENAGES AUSSI  
BIEN URBAINS QUE RURAUX.***

## SECTION 00 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### A – IDENTIFICATION DU MENAGE

Q1 REGION D'ENQUETE :	_____	__
Q2 NUMERO SEQUENTIEL DE LA GRAPPE :	_____	____
Q4 NUMERO DE LA STRUCTURE DANS LA GRAPPE :	_____	__
Q5 NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE ECHANTILLON :	_____	__

### B – RENSEIGNEMENTS SUR LE MENAGE

Q6 DEPARTEMENT :	_____	____
Q7 ARRONDISSEMENT :	_____	____
Q8 VILLAGE/QUARTIER :	_____	__
Q9 STRATE DE RESIDENCE :	_____	__
1 = Strate urbaine      2 = Strate semi urbaine      3 = Strate rurale		
Q10 NOM DU CHEF DE MENAGE :	_____	____
Q11 NOMBRE DE PERSONNES DANS LE MENAGE (y compris les visiteurs)	_____	__
Q12 RELIGION DU CHEF DE MENAGE :	_____	__
1 = Catholique      4 = Musulman(e) 2 = Protestant(e)      5 = Animiste 3 = Autre Chrétien(ne)      6 = Autre religion (à préciser)..... (à préciser)      7 = Pas de religion		

### C – RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE

Q13 NUMERO DE LA VAGUE :	_____	__
Q14 ENQUETEUR :	_____	____
Q15 CONTROLEUR :	_____	____
Q16 SUPERVISEUR :	_____	____
Q17 DATE DE DEBUT D'ENQUETE :	_____	__ 2 __ 1
Q18 DATE DE FIN D'ENQUETE :	_____	__ 2 __ 1
Q19 RESULTAT DE LA COLLECTE :	_____	__
1 = Enquête complète (Toutes les sections renseignées pour tous les membres)      5 = Enquête incomplète (Tout complet sauf sections 13 et 14 pour tous les membres) 2 = Enquête incomplète (Une ou plusieurs sections non renseignées pour certains membres)      6 = Logement non trouvé 3 = Enquête incomplète (Tout complet sauf section 13 non renseignée pour tous les membres)      7 = Absence 4 = Enquête incomplète (Tout complet sauf section 14 pour tous les membres)      8 = Logement vide ou pas de logement à l'adresse 9 = Refus 10 = Autre (à préciser)		
Q20 APPRECIATION DE LA QUALITE DE L'ENQUETE	_____	__
1=Très bonne      2=Bonne      3=Moyenne      4=Mauvaise      5=Très Mauvaise		
Q21 NOM ET NUMERO D'ORDRE DU PRINCIPAL REpondant :	_____	__
Q22a NOMBRE DE PERSONNES ELIGIBLES A LA SECTION OPTIONNELLE DANS LE MENAGE	_____	__
Q22b NOM ET NUMERO D'ORDRE DE(S) LA PERSONNE(S) ELIGIBLE(S) SELECTIONNEE(S) POUR LA SECTION OPTIONNELLE :	_____	__
_____	_____	__
_____	_____	__
_____	_____	__
_____	_____	__
_____	_____	__

## SECTION 01 : COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DE SES MEMBRES

01.1. COMPOSITION DU MENAGE	Noms et prénoms des membres du ménage																					
	<i>Dressez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.</i>																					
01.2 CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE	<b>Q1</b>	<b>Numéro d'ordre</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>		
	<b>Q2</b>	<b>(Nom) est de quel sexe ?</b> 1= Masculin 2= Féminin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Q3</b>	<b>Quel est le lien de parenté de (Nom) avec le Chef de Ménage ?</b> <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/> _0 <input type="checkbox"/> _1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Q4</b>	<b>Quel est l'âge de (Nom) ?</b> <b>Inscrivez l'âge en années révolues. (95 pour âge &gt;= 95 et 98 pour NSP)</b> <b>(SI AGE &lt; 10 ANS, allez à Q6)</b>	Années	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Q5</b>	<b>Quel est le statut matrimonial de (Nom) ?</b> <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Q6</b>	<b>Quelle est la nationalité de (Nom) ?</b> 1= Cameroun 6= Reste Europe 2= Autres pays de la CEMAC 3= Nigeria 7= Chine 4= Reste Afrique 8= Reste Asie 5= France 9= Reste du monde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Q7a</b>	<b>(Nom) vit-t-il/elle habituellement dans le ménage ?</b> 1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Q7b</b>	<b>(Nom) a-t-il/elle passé la nuit dernière dans le ménage ?</b> 1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personnes qui vivent habituellement dans le ménage (Q7a=1)																				
Q8	Depuis combien de temps (Nom) vit-il/elle dans ce ménage ? <i>NB. Durée en mois si inférieure à 2 ans</i> 95 pour durée >= 95 ans et 98 pour NSP 97= Depuis la naissance	Années	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q9	Depuis combien de temps (Nom) vit-il/elle dans cet arrondissement ? <i>NB. Durée en mois si inférieure à 2 ans</i> 95 pour durée >= 95 ans et 98 pour NSP 97= Depuis la naissance ⇒ Q14	Années	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q10	Où habitait (Nom) avant de venir s'installer dans cet arrondissement ? CF CODES	Lieu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Zone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q11	Pourquoi (Nom) est-il/elle venu(e) s'installer dans cet arrondissement ? CF CODES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Les questions Q14 et Q15 sont posées aux personnes âgées de moins de 18 ans (Q4 < = 18)																				
Q14	Numéro d'ordre du père pour les personnes de moins de 18 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q15	Numéro d'ordre de la mère pour les personnes de moins de 18 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numéros de téléphone des membres du ménage âgés de 15 ans ou plus																				
Possession d'un numéro de téléphone	Q16	(Nom) a-t-il/elle au moins un numéro de téléphone fonctionnel ?																		
		A. CAMTEL 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B. MTN 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		C. Orange 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		D. Nexttel 1= Oui 2= Non=	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Si oui, pour au moins l'une des quatre questions précédentes, inscrivez le numéro de téléphone couramment utilisé,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		si non, passez au membre suivant, si dernier membre, allez à la section 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Codes Q3**

- 01 = Chef de Ménage
- 02 = Conjoint du CM
- 03 = Fils ou fille
- 04 = Gendre ou Belle-fille
- 05 = Petit-fils/Petite-fille
- 06 = Père/Mère
- 07 = Beaux-parents
- 08 = Frère/Sœur
- 09 = Neveu/Nièce direct
- 10= Neveu/Nièce par alliance
- 11= Adopté/en garde/Enfant de la femme ou du mari
- 12= Domestique
- 13= Autres personnes apparentées avec le Chef de ménage ou son conjoint
- 14= Sans lien de parenté avec le Chef de ménage ou son conjoint
- 98= NSP

**Codes Q5**

- 1 = Célibataire
- 2 = Marié(e) monogame
- 3 = Marié(e) polygame
- 4 = Veuf/Veuve
- 5 = Divorcé(e)/Séparé(e)
- 6 = En union libre

**Codes Q10**

**Lieu**

- 1 = Autre arrondissement du même département
- 2 = Autre département dans la même région
- 3 = Autre région du Cameroun
- 4 = Pays de la CEMAC
- 5 = Nigeria
- 6 = Autre pays d'Afrique
- 7 = Europe
- 8 = Asie
- 9 = Reste du monde

**Zone**

- 1 = Ville
- 2 = Village

**Codes Q11**

- 01=Travail
- 02=Recherche d'emploi (quête d'emploi)
- 03= Insécurité (sorcellerie, )
- 04= Problème de santé
- 05=Etudes, formation
- 06 =Catastrophes Naturelles
- 07= Suivre ou rejoindre la famille
- 08=Rapatriement
- 09=Acquisition de son propre logement
- 10=guerre
- 11= Autre (à préciser)

**NB: Vérifiez que tous les membres du ménage ont été enregistrés et cochez cette case**

## SECTION 02 : SANTE DES MEMBRES DU MENAGE

<b>Q1</b>	Noms et prénoms des membres du ménage																		
	<i>Reportez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.</i>																		
<b>Q1</b>	Numéro d'ordre	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>
<b>Q2</b>	(Nom) a-t-il/elle été malade à un moment donné au cours des deux dernières semaines ? 1 = Oui 2 = Non⇒Q5 8 = NSP⇒Q5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q3</b>	De quelle maladie souffrait (Nom) ?	Maladie 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>CF CODES</i>	Maladie 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Maladie 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q4</b>	(Nom) a-t-il/elle eu une consultation pour cette maladie ?	Maladie 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 = Oui	Maladie 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 = Non	Maladie 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q5</b>	Quand a-t-il/elle eu sa dernière consultation de santé ? <i>CF CODES</i> Si 12 mois ou plus (code 6), ou n'a jamais été consulté (code 0), passez à Q12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q6</b>	Qui (nom) a-t-il/elle consulté(e) la dernière fois ? <i>CF CODES</i> Si 4, 5 ou 6, passez à Q8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q7</b>	Dans quel secteur a-t-il/elle été consulté(e) ? 1= Public 2= Parapublic 3= Privé laïc 4= Privé confessionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Q8</b>	Quel était le principal motif de ce choix ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q9</b>	Dans quel type de structure de soins a-t-il/elle été consulté(e) ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q10</b>	Quel a été le coût de cette consultation ? 99998 = NSP <i>Inscrivez le coût en FCFA</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q11</b>	Quelle était la principale raison de cette consultation ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q12</b>	Pensez vous que votre/son état de santé actuel est bon, assez bon, passable ou mauvais ? 1= Bon            3= Passable 2= Assez bon    4= Mauvais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Codes Q3**

- 01 = Paludisme
- 02 = Maladie diarrhéique
- 03 = Infection respiratoire
- 04 = Hypertension artérielle
- 05 = Hépatite (A, B, C, D, ...)
- 06 = Diabète
- 07 = Maladies d'yeux
- 08 = Typhoïde
- 09 = Fièvre jaune
- 10 = COVID-19
- 11 = Autre maladie
- 99 = Pas de 2<sup>ème</sup>/3<sup>ème</sup> maladie

**Codes Q5**

- 0 = N'a jamais été consulté
- 1 = Moins de 2 semaines
- 2 = 2 semaines à moins de 1 mois
- 3 = De 1 à moins de 3 mois
- 4 = De 3 à moins de 6 mois
- 5 = De 6 à moins de 12 mois
- 6 = 12 mois ou plus

**Codes Q6**

- 1 = Pharmacien
- 2 = Médecin
- 3 = Personnel de santé (infirmier, sage femme, ...)
- 4 = Tradipraticien
- 5 = Vendeur informel de médicaments modernes
- 6 = Religieux (pasteur, prêtre, Imam, groupe religieux, etc.)
- 7 = Autre (à préciser)

**Codes Q8**

- 1 = Coût acceptable
- 2 = Proximité
- 3 = Décision familiale
- 4 = Coutume/Croyance
- 5 = Qualité du service
- 6 = Relations
- 7 = Autre (à préciser)

**Codes Q9**

- 01 = Hôpital de première classe
- 02 = Hôpital régional
- 03 = Hôpital de district
- 04 = Centre médical d'Arrondissement
- 05 = Centre de santé intégré/Centre de santé
- 06 = Pharmacie
- 07 = Clinique/cabinet médical
- 08 = Infirmerie de l'école, sur le lieu de travail
- 09 = Domicile/visite du médecin ou du personnel de santé
- 10 = Chez le tradipraticien
- 11 = GIC/ONG Santé
- 12 = Chez le vendeur informel de médicaments modernes
- 13 = Conseil par téléphone
- 14 = Autre (à préciser)

**Codes Q11**

- 01 = Maladie liée au travail
- 02 = Autre maladie
- 03 = Blessure/Accident de travail
- 04 = Autre blessure/Accident
- 05 = Soins prénatals
- 06 = Accouchement
- 07 = Soins postnatals
- 08 = Bilan de santé
- 09 = Vaccination
- 96 = Autre (à préciser)





Q18	(Nom) a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire (2019/2020) ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q19a 8 = NSP ⇒ Q19a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q19	N : Au cours de l'année scolaire 2019/2020, à quel niveau était (Nom) ? C : Au cours de l'année scolaire 2019/2020, à quelle classe était (Nom) ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q19a	(Nom) fréquente (fréquentera)-t-il/elle une école au cours de l'année scolaire 2021/2022 ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q19b	N : Au cours de l'année 2021/2022, à quel niveau est/sera (Nom) ? C : Au cours de l'année 2021/2022, à quelle classe est/sera (Nom) ? <i>CF CODES</i> <i>Allez à Q24</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Posez les questions Q20 à Q23 seulement pour les personnes âgées de 3 à 24 ans, ayant fréquenté l'école (Q2=1), mais ne fréquentant pas ou n'ayant pas l'intention de fréquenter en 2021/2022 (Q19a=2)</b>													
Q20	Pourquoi (Nom) a-t-il/elle cessé d'aller ou n'ira-t-il/elle pas à l'école au cours de l'année scolaire 2021/2022 ? <i>CF CODES</i> <i>Si trop jeune (code 7) ⇒ individu suivant, si dernier individu, allez à la section 4</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q21	A quel âge (Nom) a-t-il/elle quitté l'école ? ( <i>Age en années révolues</i> )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q22	(Nom) a-t-il/elle l'intention de reprendre les cours ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q24 8 = NSP ⇒ Q24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q23	En quel mois/année (Nom) est-il/elle allé à l'école pour la dernière fois ? <i>Inscrire dans le bac « Mois » : 98 si Ne sait pas et 97 si en 1<sup>ère</sup> année d'école</i>	Mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Année	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Pour les personnes âgées de 10 ans ou plus (S01Q4&gt;=10), allez à Q24, sinon allez à la section 4</b>													
Q24	(Nom) suit-il/elle ou a-t-il/elle suivi une formation technique, professionnelle ou un apprentissage ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q27 8 = NSP ⇒ Q27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q25	Quelle est la spécialité de la principale formation et son niveau ? <i>CF CODES (Document de nomenclature des formations)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q26	Cette formation est-elle celle qui avait été voulue pour/par (Nom) ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q27	(Nom) souhaiterait-il/elle faire une (autre) formation technique, professionnelle ou un apprentissage ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP <i>Si 2 ou 8, allez à l'individu suivant, ou allez à la section 4 si dernier individu</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q28	Si oui, laquelle (niveau et spécialité) ? <i>CF CODES (Document de nomenclature des formations)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q29	Cette formation est-elle disponible au Cameroun ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Codes Q3

1 = Coût trop élevé  
2 = Emploi/  
Apprentissage  
3 = Maladie/  
Handicap  
4 = Eloignement  
5 = Trop jeune  
6 = Tradition  
7 = Autre (à préciser)

#### Codes Q5

1 = SANS DIPLOME  
2 = CEP/CEPE/FSLC  
3 = BEPC/CAP/GCEOL  
4 = PROBATOIRE/BP  
5 = BAC/GCEAL/BEP/BT  
6 = BTS/DUT/DEUG  
7 = LICENCE  
8 = MAITRISE/MASTER/DEA  
9 = DOCTORAT/PHD

#### Codes Q15

1 = Public  
2 = Privé laïc du jour  
3 = Privé laïc du soir  
4 = Privé confessionnel du jour  
5 = Privé confessionnel du soir  
6 = Ecole communautaire  
7 = Cours par correspondance/  
Internet

#### Codes Q20

0 = Etudes terminées  
1 = Coût trop élevé  
2 = Emploi /Apprentissage  
3 = Echec scolaire  
4 = Maladie /Handicap  
5 = Mariage /Grossesse  
6 = Eloignement  
7 = Trop jeune  
8 = Refus des parents  
9 = Autre (à préciser)

#### Codes Q4, Q10, Q19 et Q19b

		PRÉSCO-				NSP = 8			
NIVEAU	LAIRE=0	PRIMAIRE = 1	SECONDAIRE 1er Cycle = 2	SECONDAIRE 2nd Cycle = 3	SUPÉRIEUR = 4				
CLASSE	1	0= Moins 1 an	0= Moins 1 an	0= Moins 1 an	0= Moins 1 an				
		1= SIL/Class1	1= 6è/1ère A.T./Form 1	1= 2nde G ou T/Form 5	1= 1è année				
		2= CP/CPS/class2	2= 5è/2è A.T./Form 2	2= 1ère G ou T/Lower 6	2= 2è année				
		3= CE1/Class3	3= 4è/3è A.T./Form 3	3= Terminale G ou T/Upper 6	3= 3è année				
		4= CE2/Class4	4= 3è/4è A.T./Form4	8= NSP	4= 4è ou 5è année.				
		5= CM1/Class5	8= NSP		5= 6è an. ou +				
		6= CM2/Class6/7			8= NSP				
		8= NSP							

## SECTION 04 : ACTIVITE ECONOMIQUE ET REVENUS DES MEMBRES DU MENAGE

### 4.1 Activité économique

<i>Personnes de 05 ans ou plus</i>		Nom et prénoms					
<i>INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE</i>		<b>Q1</b> : Numéro d'ordre (code de la personne) →	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q2</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle déjà eu à exercer une activité économique ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q4			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q3</b> : Quel âge ( <i>Nom</i> ) avait-il/elle lorsqu'il/elle a commencé à travailler pour la première fois ? (en années révolues)			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q4</b> : Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis _____, ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle exercé une activité économique ? 1 = Oui 2 = Non			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q5</b> : Au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____ ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui 2 = Non			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q6</b> : Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____ ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒ Q10 2 = Non			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q7</b> : Bien que ( <i>Nom</i> ) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle réalisé l'une des activités suivantes au cours des 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur ? 01 = En travaillant dans une affaire personnelle 02 = En fabriquant un produit pour la vente 03 = En travaillant à la maison pour un revenu 04 = En délivrant un service 05 = En aidant dans une entreprise familiale 06 = En travaillant comme apprenti rémunéré ou non 07 = En travaillant tout en étant étudiant 08 = En travaillant pour un autre ménage 09 = N'importe quelle autre activité pour un revenu 10 = Aucune activité de ce genre		→ Si de 01 à 09, Passez à Q10	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q8</b> : Bien que ( <i>Nom</i> ) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q35			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q9</b> : Pourquoi ( <i>Nom</i> ) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 = Vacances/congés ou jours fériés 2 = Maladie/accident 3 = Grève 4 = Arrêt provisoire de travail 5 = Fin de campagne / saison agricole 6 = Congé de maternité 7 = Stage ou formation 8 = Licenciement, fermeture d'entreprise ou fin de contrat 9 = Autre _____ (à préciser)		Si 8 ou 9, allez à Q35	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q9a</b> : Combien de temps au total va durer votre absence temporaire au travail ? 1 = Moins de 4 semaines 2 = 4 semaines ou plus 3 = Ne sait pas		→ Passez à Q35	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q9b</b> : Avez-vous la possibilité de reprendre votre activité ou votre travail avec le même employeur après votre absence temporaire ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Pas sûr(e)			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q10</b> : Quel est le nom du poste, de la tâche, de l'emploi principal que ( <i>Nom</i> ) a exercé pendant les 7 derniers jours ou qu'il/elle a l'habitude d'exercer?..... <i>CF Nomenclatures des Emplois, professions et métiers</i>			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q11</b> : Quelle est l'activité de l'entreprise principale dans laquelle ( <i>Nom</i> ) exerce son emploi principal, et quel type de produit fourni /fabrique-t-elle? ..... <i>CF Nomenclatures des Activités et produits</i>  Nom commercial ou enseigne officiel de l'entreprise			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>

<b>Q12</b> : Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de ( <i>Nom</i> ) dans cet emploi ? ( <i>Nom</i> ) est-il /elle : 01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 03 = Employé/ouvrier qualifié 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 05 = Manœuvre 06 = Employeur (Patron) 07 = Travailleur pour compte propre 08 = Aide-familial 09 = Apprenti rémunéré ou non, stagiaire 10 = Inclassable (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Q13</b> : L'entreprise dans laquelle ( <i>Nom</i> ) exerce son emploi principal (ou qu'il/elle dirige) est une/un : 1 = Administration publique 2 = Entreprise publique ou parapublique etc.) 3 = Entreprise privée non agricole 4 = Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5 = Organisation internationale 6 = Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, 7 = Ménage (personnel de maison) <i>Si 1 ou 7, allez à Q17</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Q14</b> : Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris ( <i>Nom</i> )) ? 1 = Une seule personne (Auto-emploi) 2 = 2 personnes 3 = 3 - 5 personnes 4 = 6 - 10 personnes 5 = 11 - 20 personnes 6 = 21 - 50 personnes 7 = 51 - 100 personnes 8 = 101 - 500 personnes 9 = Plus de 500 personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Q15</b> : La structure dans laquelle ( <i>Nom</i> ) exerce cet emploi a-t-elle : A. Un numéro du contribuable ? B. Un registre de commerce ? C. Une affiliation à la Caisse nationale de prévoyance sociale (CNPS) ?	1 = Oui 1 = Oui 1 = Oui	2 = Non 2 = Non 2 = Non	8 = Ne sait pas 8 = Ne sait pas 8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16</b> : La structure dans laquelle ( <i>Nom</i> ) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité formelle écrite ? 1= Non 2= Oui, DSF et comptabilité formelle 3= Oui, Comptabilité non détaillée 4= Ne sait pas/autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Q17</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle un contrat pour son travail dans cette structure ? Si oui, quel type de contrat ? 1 = Contrat écrit à durée indéterminée 2 = Contrat écrit à durée déterminée 3 = Accord verbal à durée indéterminée 4 = Accord verbal à durée déterminée 5 = Rien du tout 6 = Non concerné <i>Si 1, 3, 5 allez à Q18, Si 6 allez à Q20</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Q17a</b> : Pourquoi le contrat ou l'accord de ( <i>Nom</i> ) est-il à durée déterminée ? 1 = En apprentissage sur l'emploi, stage 2 = Période d'essai 3 = Travail saisonnier 4 = Travail occasionnel/journalier 5 = Remplaçant ou substitut 6 = Programme public d'emploi 7 = Service ou tâche spécifique 8 = Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Q17b</b> : Quelle est la durée du contrat ou accord de ( <i>Nom</i> )? 1= Contrat/accord journalier 2= Moins d'un mois 3= 1 à moins de 3 mois 4= 3 à moins de 6 mois 5= 6 à moins de 12 mois 6= 12 mois ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>Q18</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il /elle un bulletin de paie dans le cadre de cet emploi ? pas	1 = Oui	2 = Non	8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q19</b> : ( <i>Nom</i> ) est-il/elle affilié (e) au système formel de sécurité sociale (CNPS, régime des fonctionnaires et assimilés) dans le cadre de cet emploi ?	1 = Oui	2 = Non	8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q19a</b> : L'employeur de ( <i>Nom</i> ) paie-t-il des cotisations à la sécurité sociale pour lui/elle ? pas	1 = Oui	2 = Non	8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q19b</b> : ( <i>Nom</i> ) bénéficie-t-il/elle de congé annuel ? pas	1 = Oui	2 = Non	8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q19c</b> ( <i>Nom</i> ) Bénéficierait-il/elle de congé maladie payé en cas d'accident du travail ? pas	1 = Oui	2 = Non	8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q19d</b> : L'employeur de ( <i>Nom</i> ) déduit-il un impôt/taxe sur son revenu ? pas	1 = Oui	2 = Non	8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q19e</b> : Dans cet emploi ( <i>Nom</i> ) est-il/elle membre d'un syndicat ou d'une association similaire d'employés, pouvant défendre ses droits de travail ou participer à des négociations collectives ?	1 = Oui	2 = Non	8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q20</b> : L'emploi que ( <i>Nom</i> ) exerce correspond-il à une quelconque formation qu'il/elle a reçue ?	1 = Oui	2 = Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Q21</b> : A quel moment de la journée ( <i>Nom</i> ) exerce-t-il/elle principalement cet emploi ? 1= Dans la journée (entre 6 h et 20 h)    2= Dans la nuit (entre 20 h et 6 h)    3= Nuit et jour		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<b>Q22</b> : Depuis combien de temps ( <i>Nom</i> ) exerce-t-il/elle cet emploi ? 1= En mois (si 0 à 23 mois)    2= En années révolues (si 2 ans ou plus)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
<b>Q22a</b> : Par quel canal ( <i>Nom</i> ) a-t-il obtenu ce travail (ou entrepris cette activité) ? 01 = Bureau de recrutement privé 02 = Service public d'emploi (FNE, BMO) 03 = Autres programmes et projets d'appui à l'emploi (PIAASI, PAJER-U, FONIJ, etc.) 04 = Recrutement spécial public (25000, etc.) 05 = Concours 06 = Initiative personnelle 07 = Directement auprès de l'employeur 08 = Relations personnelles 09 = Recruté dans la rue 10 = Après une première expérience (stage, apprentissage, travail volontaire, etc.) 11 = Par une institution de formation 12 = Promotion / nomination / mutation 13 = Par internet 14 = Autre (à préciser) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<b>Q22b</b> ( <i>Nom</i> ) est-il/elle satisfait de son emploi    1 Oui    2 Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<b>Q23</b> : Combien de mois ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle consacré à cet emploi au cours des 12 derniers mois ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
<b>Q24</b> : Combien de jours par semaine ( <i>Nom</i> ) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
<b>Q25</b> : Combien d'heures par semaine ( <i>Nom</i> ) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ? ( <i>Inscrire 95 si 95 heures ou plus</i> ) <i>Si 40 heures ou plus, allez à Q27</i>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
<b>Q26</b> : Si ( <i>Nom</i> ) a travaillé moins de 40 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1 = Ne veut pas travailler plus    4 = Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 2 = Horaire fixé par la loi ou l'employeur    5 = Autre (à préciser) _____ 3 = Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<b>Q27</b> : Par rapport au nombre d'heures que ( <i>Nom</i> ) consacre à son travail par semaine, est-il/elle prêt(e) à travailler plus dans cet emploi ou dans un autre emploi ? 1. Oui    2. Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<b>Q28</b> : ( <i>Nom</i> ) bénéficie-t-il/elle [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ? 1 = Oui    2 = Non	<b>Prestations comprises dans le salaire</b>	<b>Indemnité de logement, eau, électricité ou transport</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
		<b>Autres (CNPS, régime des fonctionnaires et assimilés)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
	<b>Prestations non comprises dans le salaire</b>	<b>Prime</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
		<b>Congés payés</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
		<b>Service médical particulier</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
		<b>CNPS, Autres primes</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
		<b>Avantages en nature (logement, électricité, eau, transport)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
<b>Autres</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<b>Q29</b> : Sous quelle forme ( <i>Nom</i> ) est-il/elle payé, ou obtient-il/elle ses revenus, dans son emploi principal ? 1 = Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine)    3 = A la tâche    5 = Bénéfices    7 = N'est pas rémunéré 2 = Au jour ou à l'heure de travail    4 = Commission    6 = En nature <i>Si 7, allez à Q32</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<b>Q30</b> : Dans son emploi principal, combien ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle gagné le mois dernier ou durant les 12 derniers mois (ou à combien estime-t-il/elle ses revenus pour ce travail) y compris les avantages en espèces et en nature ? <i>Donne le montant</i> 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle <i>Donne une tranche</i> <i>Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée.</i>	<b>Code</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
	<b>Montant en Fcfa</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
<table border="0"> <tr> <td colspan="2"><i>Evaluation mensuelle</i></td> <td colspan="2"><i>Evaluation annuelle</i></td> </tr> <tr> <td>10 = Moins de 36 270 Fcfa</td> <td>14 = [288 000, 576 000 [</td> <td>20 = Moins de 200 000 Fcfa</td> <td>24 = [1 500 000, 3 000 000 [</td> </tr> <tr> <td>11 = [36 270, 72 000 [</td> <td>15 = [576 000, 1 152 000 [</td> <td>21 = [200 000, 400 000 [</td> <td>25 = [3 000 000, 5 000 000 [</td> </tr> <tr> <td>12 = [72 000, 144 000 [</td> <td>16 = 1 152 000 Fcfa ou plus</td> <td>22 = [400 000, 800 000 [</td> <td>26 = 5 000 000 Fcfa ou plus</td> </tr> <tr> <td>13 = [144 000, 288 000 [</td> <td></td> <td>23 = [800 000, 1 500 000 [</td> <td></td> </tr> </table>		<i>Evaluation mensuelle</i>		<i>Evaluation annuelle</i>		10 = Moins de 36 270 Fcfa	14 = [288 000, 576 000 [	20 = Moins de 200 000 Fcfa	24 = [1 500 000, 3 000 000 [	11 = [36 270, 72 000 [	15 = [576 000, 1 152 000 [	21 = [200 000, 400 000 [	25 = [3 000 000, 5 000 000 [	12 = [72 000, 144 000 [	16 = 1 152 000 Fcfa ou plus	22 = [400 000, 800 000 [	26 = 5 000 000 Fcfa ou plus	13 = [144 000, 288 000 [		23 = [800 000, 1 500 000 [						
<i>Evaluation mensuelle</i>		<i>Evaluation annuelle</i>																								
10 = Moins de 36 270 Fcfa	14 = [288 000, 576 000 [	20 = Moins de 200 000 Fcfa	24 = [1 500 000, 3 000 000 [																							
11 = [36 270, 72 000 [	15 = [576 000, 1 152 000 [	21 = [200 000, 400 000 [	25 = [3 000 000, 5 000 000 [																							
12 = [72 000, 144 000 [	16 = 1 152 000 Fcfa ou plus	22 = [400 000, 800 000 [	26 = 5 000 000 Fcfa ou plus																							
13 = [144 000, 288 000 [		23 = [800 000, 1 500 000 [																								
<b>Q31</b> : Comment ont évolué les revenus issus de l'emploi principal de ( <i>Nom</i> ) par rapport au même mois il y a un an (évaluation mensuelle) ou par rapport aux 12 mois précédant les 12 derniers mois (évaluation annuelle) ? 1 = Augmentés    2 = Diminués    3 = Inchangés    4 = Non concerné (Emploi exercé depuis moins d'un an)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<b>Q32</b> : Est-ce un travail régulier ou occasionnel ? 1 = Régulier ⇒ Q33    2 = Occasionnel à la journée    3 = Occasionnel à la tâche    4 = Occasionnel saisonnier		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				

<b>Q32a</b> : Quels sont les mois au cours desquels ( <i>Nom</i> ) a exercé son emploi au cours des 12 derniers mois? A. Janvier B. Février C. Mars D. Avril E. Mai F. Juin G. Juillet H. Août I. Septembre J. Octobre K. Novembre L. Décembre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q33</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle au moins un emploi secondaire ? 1= Oui 2= Non ⇒ Q34a		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q34</b> : A quel montant peut-on estimer les revenus issus de l'ensemble des emplois secondaires de ( <i>Nom</i> ) y compris les avantages en espèces et en nature au cours du mois dernier ou durant les 12 derniers mois? <b>Donne le montant</b> <i>Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée.</i> 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle <b>Donne une tranche</b> <i>Evaluation mensuelle</i> 10 = Moins de 36 270 Fcfa 14 = [288 000, 576 000 [ 11 = [36 270, 72 000 [ 15 = [576 000, 1 152 000 [ 12 = [72 000, 144 000 [ 16 = 1 152 000 Fcfa ou plus 13 = [144 000, 288 000 [ <i>Evaluation annuelle</i> 20 = Moins de 200 000 Fcfa 24 = [1 500 000, 3 000 000 [ 21 = [200 000, 400 000 [ 25 = [3 000 000, 5 000 000 [ 22 = [400 000, 800 000 [ 26 = 5 000 000 Fcfa ou plus 23 = [800 000, 1 500 000 [		<b>Code</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Montant en Fcfa</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q34a</b> : Quelle a été la situation d'emploi de ( <i>Nom</i> ) au cours des 12 derniers mois ? ( <i>Reportez le code du mois avant d'inscrire le code correspondant à la situation de (<i>Nom</i>) pour chaque mois</i> ) 1. A eu un emploi 2. N'a pas eu d'emploi <b>Code mois</b> 01=Janvier 04=Avril 07=Juillet 10=Octobre 02=Février 05=Mai 08=Août 11=Novembre 03=Mars 06=Juin 09=Septembre 12= Décembre		a) Mois 1 <input type="checkbox"/> b) Mois 2 <input type="checkbox"/> c) Mois 3 <input type="checkbox"/> d) Mois 4 <input type="checkbox"/> e) Mois 5 <input type="checkbox"/> f) Mois 6 <input type="checkbox"/> g) Mois 7 <input type="checkbox"/> h) Mois 8 <input type="checkbox"/> i) Mois 9 <input type="checkbox"/> j) Mois 10 <input type="checkbox"/> k) Mois 11 <input type="checkbox"/> l) Mois 12 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q34b</b> : ( <i>Nom</i> ) se considère t-il/elle comme ayant un emploi, étant chômeur ou inactif ? 1=Ayant un emploi 2=Chômeur 3=Inactif 4=Indifférent <i>Après avoir posé cette question, allez directement aux Revenus Hors Emploi et Hors Transferts (Allez à Q44)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q35</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui ⇒ Q37 2 = Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q36</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q38		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q37</b> : Si ( <i>Nom</i> ) trouve un emploi aujourd'hui, dans combien de temps serait-il/elle prêt(e) à le prendre ? 1 = Immédiatement 3 = 15 jours à un mois <i>Si 1 ou 2, allez à Q40</i> 2 = D'ici 15 jours 4 = Dans plus d'un mois <i>Si 3 ou 4, passez à Q43</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q38</b> : Pourquoi ( <i>Nom</i> ) n'a-t-il/elle pas cherché du travail (ou ne désire-t-il/elle pas travailler) ? <i>Involontaire</i> <i>Volontaire (Si 7 à 11, allez à Q43)</i> 1. Il n'existe pas d'emploi 7. Attend la réponse à une demande d'emploi/concours 2. Ne pense pas pouvoir obtenir de travail sans qualification 8. En cours de scolarité 3. Ne sait pas comment rechercher un emploi 9. N'en a pas besoin ou n'a pas envie de travailler 4. Refus du conjoint 10. N'est pas en âge de travailler 5. Respect de la tradition 11. Autre raison volontaire _____ (à 6. Autre raison involontaire _____ (à préciser) préciser)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q39</b> : Bien que ( <i>Nom</i> ) n'ait pas cherché de travail ces 4 dernières semaines, serait-il/elle disponible tout de suite si on lui proposait un emploi maintenant ? 1. Oui 2. Non → <b>Q43</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q40</b> : ( <i>Nom</i> ) cherche-t-il/elle un premier emploi ou a-t-il/elle déjà travaillé ? 1 = A déjà travaillé (Perte de l'emploi précédent/ arrêt de l'activité) 2 = Première insertion sur le marché du travail		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q41</b> : Depuis quand ( <i>Nom</i> ) est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?		<b>Mois (MM)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Année (AAAA)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Q42</b> : Par quels canaux ( <i>Nom</i> ) cherche-t-il/elle du travail ? (Citez les deux principaux par ordre d'importance) 00 = Aucun 01 = Relations personnelles (parents ou amis)      08 = Concours, test d'embauche 02 = Directement auprès des employeurs      09 = initiative personnelle 03 = Petites annonces (radio, journaux, affiche, etc.)      10 = Promotion/ nomination/mutation 04 = Fonds National de l'emploi (FNE)      11 = Par internet 05 = Bureau de la Main d'œuvre (BMO)      12 = Autre _____ (à préciser) 06 = Agence ou association privée de placement 07 = Autres programmes et projets d'appui à l'emploi (PIAASI, PAJER-U, FONIJ, etc.) 99= pas de 2 <sup>ème</sup> canal	1 <sup>er</sup> canal <input type="checkbox"/>	1 <sup>er</sup> canal <input type="checkbox"/>	1 <sup>er</sup> canal <input type="checkbox"/>	1 <sup>er</sup> canal <input type="checkbox"/>	1 <sup>er</sup> canal <input type="checkbox"/>
	2 <sup>ème</sup> canal <input type="checkbox"/>	2 <sup>ème</sup> canal <input type="checkbox"/>	2 <sup>ème</sup> canal <input type="checkbox"/>	2 <sup>ème</sup> canal <input type="checkbox"/>	2 <sup>ème</sup> canal <input type="checkbox"/>
<b>Q43</b> : Comment ( <i>Nom</i> ) fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension de son travail      5 = Mendie 2 = Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat)      6 = Perçoit une bourse 3 = Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes (loyers, etc.)      7 = Prise en charge par sa famille ou une autre personne 4 = Vit de son épargne      8 = Autres _____ (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4.2 Revenus Hors Emplois et Hors Transferts

<b>Q44</b> : En dehors des revenus de l'emploi, (Nom) perçoit-il/elle les types de revenus suivants ?						
A- Pensions du travail (pension de retraite, pension d'invalidité suite à un accident de travail)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité					
	Montant annuel (en Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B- Autres pensions (pension alimentaire, pension aux veuves/veufs ou aux orphelins)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité					
	Montant annuel (en Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C- Bourses d'études (revenus que perçoivent certains étudiants ou élèves pour leur scolarité)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité					
	Montant annuel (en Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D- Revenus fonciers ou immobiliers (revenus provenant de la location de terrains non bâtis ou d'immeubles bâtis)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité					
	Montant annuel (en de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E- Revenus des valeurs mobilières (revenus provenant d'actions ou d'obligations que détient l'enquêté sur une entreprise ou sur l'Etat, revenus provenant de placements financiers (épargne), de la revente d'actions, etc.)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité					
	Montant annuel (en Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F- Rentrées exceptionnelles occasionnelles en espèces et en nature (gain d'une loterie, argent trouvé ou ramassé, remboursements reçus d'une assurance, vente de terrain, de maison)	Montant des 12 derniers mois (en Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Evolution de la situation et des revenus d'activité des personnes de 15 ans ou plus par rapport à 2014

<b>Personnes de 15 ans ou plus</b>						
<b>Q45</b> : Quelle était la situation d'activité de ( <i>Nom</i> ) en fin 2014 ? 1 = Employeur      3 = Employé du privé      5 = Aide familial non rémunéré      7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte      4 = Employé du public/parapublic      6 = Apprenti      8 = Élève/Étudiant 9 = Autre inactif (à préciser)      (Si 7 à 9, allez à Q47)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q46</b> : Comment a évolué l'ensemble des revenus d'activité de ( <i>Nom</i> ) par rapport à celui qu'il/elle avait à la fin de l'année 2014 ? 1= Augmentés      2= Inchangés      3= Diminués      4=Non concerné (ne travaillait pas encore en 2014)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tous les individus</b>						
<b>Q47</b> : Noms et numéro d'ordre du répondant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SECTION 04 : ACTIVITE ECONOMIQUE ET REVENUS DES MEMBRES DU MENAGE (suite)

### 4.1 Activité économique

<b>Personnes de 05 ans ou plus</b>		Nom et prénoms					
<i>INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE</i>		<b>Q1</b> : Numéro d'ordre (code de la personne) →	<u>  0  </u> <u>  1  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q2</b> : (Nom) a-t-il/elle déjà eu à exercer une activité économique ? 1 = Oui    2 = Non ⇒ Q4			<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>
<b>Q3</b> : Quel âge (Nom) avait-il/elle lorsqu'il/elle a commencé à travailler pour la première fois ? (en années révolues)			<u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u>
<b>Q4</b> : Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle exercé une activité économique ? 1 = Oui 2 = Non			<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>
<b>Q5</b> : Au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____ (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui 2 = Non			<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>
<b>Q6</b> : Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____ (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒ Q10    2 = Non			<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>
<b>Q7</b> : Bien que (Nom) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle réalisé l'une des activités suivantes au cours des 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur ? 01 = En travaillant dans une affaire personnelle      06 = En travaillant comme apprenti rémunéré ou non 02 = En fabriquant un produit pour la vente            07 = En travaillant tout en étant étudiant 03 = En travaillant à la maison pour un revenu        08 = En travaillant pour un autre ménage 04 = En délivrant un service                              09 = N'importe quelle autre activité pour un revenu 05 = En aidant dans une entreprise familiale 10 = Aucune activité de ce genre		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Si de 01 à 09, Passez à Q10         </div>	<u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u>
<b>Q8</b> : Bien que (Nom) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q35			<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>
<b>Q9</b> : Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 = Vacances/congés ou jours fériés      5 = Fin de campagne / saison agricole 2 = Maladie/accident                      6 = Congé de maternité 3 = Grève                                      7 = Stage ou formation 4 = Arrêt provisoire de travail 8 = Licenciement, fermeture d'entreprise ou fin de contrat 9 = Autre _____ (à préciser)		<i>Si 8 ou 9, allez à Q35</i>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>
<b>Q9a</b> : Combien de temps au total va durer votre absence temporaire au travail ? 1 = Moins de 4 semaines 2 = 4 semaines ou plus 3 = Ne sait pas		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Passez à Q35         </div>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>
<b>Q9b</b> : Avez-vous la possibilité de reprendre votre activité ou votre travail avec le même employeur après votre absence temporaire ? 1 = Oui    2 = Non    3 = Pas sûr(e)			<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>
<b>Q10</b> : Quel est le nom du poste, de la tâche, de l'emploi principal que (Nom) a exercé pendant les 7 derniers jours ou qu'il/elle a l'habitude d'exercer?..... <i>CF Nomenclatures des Emplois, professions et métiers</i>			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q11</b> : Quelle est l'activité de l'entreprise principale dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal, et quel type de produit fourni /fabrique-t-elle? ..... <i>CF Nomenclatures des Activités et produits</i>			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
Nom commercial ou enseigne officiel de l'entreprise			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>



<b>Q12</b> : Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de ( <i>Nom</i> ) dans cet emploi ? ( <i>Nom</i> ) est-il /elle : 01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 03 = Employé/ouvrier qualifié 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 05 = Manœuvre 06 = Employeur (Patron) 07 = Travailleur pour compte propre 08 = Aide-familial 09 = Apprenti rémunéré ou non, stagiaire 10 = Inclassable (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q13</b> : L'entreprise dans laquelle ( <i>Nom</i> ) exerce son emploi principal (ou qu'il/elle dirige) est une/un : 1 = Administration publique 2 = Entreprise publique ou parapublique 3 = Entreprise privée non agricole 4 = Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5 = Organisation internationale 6 = Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7 = Ménage (personnel de maison)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si 1 ou 7, allez à Q17</b>					
<b>Q14</b> : Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris ( <i>Nom</i> )) ? 1 = Une seule personne (Auto-emploi) 2 = 2 personnes 3 = 3 - 5 personnes 4 = 6 - 10 personnes 5 = 11 - 20 personnes 6 = 21 - 50 personnes 7 = 51 - 100 personnes 8 = 101 - 500 personnes 9 = Plus de 500 personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15</b> : La structure dans laquelle ( <i>Nom</i> ) exerce cet emploi a-t-elle : A. Un numéro du contribuable ? B. Un registre de commerce ? C. Une affiliation à la Caisse nationale de prévoyance sociale (CNPS) ?	1 = Oui 1 = Oui 1 = Oui	2 = Non 2 = Non 2 = Non	8 = Ne sait pas 8 = Ne sait pas 8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16</b> : La structure dans laquelle ( <i>Nom</i> ) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité formelle écrite ? 1= Non 2= Oui, DSF et comptabilité formelle 3= Oui, Comptabilité non détaillée 4= Ne sait pas/autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q17</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle un contrat pour son travail dans cette structure ? Si oui, quel type de contrat ? 1 = Contrat écrit à durée indéterminée 2 = Contrat écrit à durée déterminée 3 = Accord verbal à durée indéterminée 4 = Accord verbal à durée déterminée 5 = Rien du tout 6 = Non concerné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si 1, 3, 5 allez à Q18, Si 6 allez à Q20</b>					
<b>Q17a</b> : Pourquoi le contrat ou l'accord de ( <i>Nom</i> ) est-il à durée déterminée ? 1 = En apprentissage sur l'emploi, stage 2 = Période d'essai 3 = Travail saisonnier 4 = Travail occasionnel/journalier 5 = Remplaçant ou substitut 6 = Programme public d'emploi 7 = Service ou tâche spécifique 8 = Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q17b</b> : Quelle est la durée du contrat ou accord de ( <i>Nom</i> ) ? 1 = Contrat/accord journalier 2 = Moins d'un mois 3 = 1 à moins de 3 mois 4 = 3 à moins de 6 mois 5 = 6 à moins de 12 mois 6 = 12 mois ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q18</b> : ( <i>Nom</i> ) a-t-il /elle un bulletin de paie dans le cadre de cet emploi ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q19</b> : ( <i>Nom</i> ) est-il/elle affilié (e) au système formel de sécurité sociale (CNPS, régime des fonctionnaires et assimilés) dans le cadre de cet emploi ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q19a</b> : L'employeur de ( <i>Nom</i> ) paie-t-il des cotisations à la sécurité sociale pour lui/elle ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q19b</b> : ( <i>Nom</i> ) bénéficie-t-il/elle de congé annuel ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q19c</b> ( <i>Nom</i> ) Bénéficierait-il/elle de congé maladie payé en cas d'accident du travail ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q19d</b> : L'employeur de ( <i>Nom</i> ) déduit-il un impôt sur son revenu ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q19e</b> : Dans cet emploi ( <i>Nom</i> ) est-il/elle membre d'un syndicat ou d'une association similaire d'employés, pouvant défendre ses droits de travail ou participer à des négociations collectives ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q20</b> : L'emploi que ( <i>Nom</i> ) exerce correspond-il à une quelconque formation qu'il/elle a reçue ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q21</b> : A quel moment de la journée ( <i>Nom</i> ) exerce t-il/elle principalement cet emploi ? 1 = Dans la journée (entre 6 h et 20 h) 2 = Dans la nuit (entre 20 h et 6 h) 3 = Nuit et jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q22</b> : Depuis combien de temps ( <i>Nom</i> ) exerce-t-il/elle cet emploi ? 1 = En mois (si 0 à 23 mois) 2 = En années révolues (si 2 ans ou plus)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Q22a</b> : Par quel canal (Nom) a-t-il obtenu ce travail (ou entrepris cette activité) ? 01 = Bureau de recrutement privé 02 = Service public d'emploi (FNE, BMO) 03 = Autres programmes et projets d'appui à l'emploi (PIAASI, PAJER-U, FONIJ, etc.) 04 = Recrutement spécial public (25000, etc.) 05 = Concours 06 = Initiative personnelle 07 = Directement auprès de l'employeur 08 = Relations personnelles 09 = Recruté dans la rue 10 = Après une première expérience (stage, apprentissage, travail volontaire, etc.) 11 = Par une institution de formation 12 = Promotion / nomination / mutation 13 = Par internet 14 = Autre (à préciser) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q22b</b> ( <i>Nom</i> ) est-il/elle satisfait de son emploi 1 Oui      2 Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q23</b> : Combien de mois ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle consacré à cet emploi au cours des 12 derniers mois ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q24</b> : Combien de jours par semaine ( <i>Nom</i> ) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q25</b> : Combien d'heures par semaine ( <i>Nom</i> ) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ? ( <i>Inscrire 95 si 95 heures ou plus</i> ) <i>Si 40 heures ou plus, allez à Q27</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q26</b> : Si ( <i>Nom</i> ) a travaillé moins de 40 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1 = Ne veut pas travailler plus 2 = Horaire fixé par la loi ou l'employeur 3 = Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 4 = Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 5 = Autre _____ (à préciser)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q27</b> : Par rapport au nombre d'heures que ( <i>Nom</i> ) consacre à son travail par semaine, est-il/elle prêt(e) à travailler plus dans cet emploi ou dans un autre emploi ? 1. Oui      2. Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q28</b> : ( <i>Nom</i> ) bénéficie-t-il/elle [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ? 1 = Oui      2 = Non	<b>Prestations comprises dans le salaire</b>	<b>Indemnité de logement, eau, électricité ou transport</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Autres (CNPS, régime des fonctionnaires et assimilés)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Prime</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Congés payés</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Service médical particulier</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>CNPS, Autres primes</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Avantages en nature (logement, électricité, eau, transport)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Autres _____</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q29</b> : Sous quelle forme ( <i>Nom</i> ) est-il/elle payé, ou obtient-il/elle ses revenus, dans son emploi principal ? 1 = Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine)      3 = A la tâche      5 = Bénéfices      7 = N'est pas rémunéré 2 = Au jour ou à l'heure de travail      4 = Commission      6 = En nature <i>Si 7, allez à Q32</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q30</b> : Dans son emploi principal, combien ( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle gagné le mois dernier ou durant les 12 derniers mois (ou à combien estime-t-il/elle ses revenus pour ce travail) y compris les avantages en espèces et en nature ? <b>Donne le montant</b> <i>Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée.</i> 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle <b>Donne une tranche</b> <i>Evaluation mensuelle</i> <i>Evaluation annuelle</i> 10 = Moins de 36 270 Fcfa      14 = [288 000, 576 000 [      20 = Moins de 200 000 Fcfa      24 = [1 500 000, 3 000 000 [ 11 = [36 270, 72 000 [      15 = [576 000, 1 152 000 [      21 = [200 000, 400 000 [      25 = [3 000 000, 5 000 000 [ 12 = [72 000, 144 000 [      16 = 1 152 000 Fcfa ou plus      22 = [400 000, 800 000 [      26 = 5 000 000 Fcfa ou plus 13 = [144 000, 288 000 [      23 = [800 000, 1 500 000 [		<b>Code</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>Montant en Fcfa</b> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Q31</b> : Comment ont évolué les revenus issus de l'emploi principal de ( <i>Nom</i> ) par rapport au même mois il y a un an (évaluation mensuelle) ou par rapport aux 12 mois précédant les 12 derniers mois (évaluation annuelle) ? 1 = Augmentés      2 = Diminués      3 = Inchangés      4 = Non concerné (Emploi exercé depuis moins d'un an)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q32</b> : Est-ce un travail régulier ou occasionnel ? 1 = Régulier ⇒ Q33      2 = Occasionnel à la journée      3 = Occasionnel à la tâche      4 = Occasionnel saisonnier		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q32a</b> : Quels sont les mois au cours desquels ( <i>Nom</i> ) a exercé son emploi au cours des 12 derniers mois ? A. Janvier   B. Février   C. Mars   D. Avril   E. Mai   F. Juin   G. Juillet   H. Août   I. Septembre   J. Octobre   K. Novembre L. Décembre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Q33</b> : (Nom) a-t-il/elle au moins un emploi secondaire ? 1= Oui 2= Non ⇒ Q34a		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q34</b> : A quel montant peut-on estimer les revenus issus de l'ensemble des emplois secondaires de (Nom) y compris les avantages en espèces et en nature au cours du mois dernier ou durant les 12 derniers mois?		<b>Code</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Donne le montant</b> 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle		<b>Montant en Fcfa</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée.</i>						
<b>Donne une tranche</b> <i>Evaluation mensuelle</i> 10 = Moins de 36 270 Fcfa 14 = [288 000, 576 000 [ 11 = [36 270, 72 000 [ 15 = [576 000, 1 152 000 [ 12 = [72 000, 144 000 [ 16 = 1 152 000 Fcfa ou plus 13 = [144 000, 288 000 [ <i>Evaluation annuelle</i> 20 = Moins de 200 000 Fcfa 24 = [1 500 000, 3 000 000 [ 21 = [200 000, 400 000 [ 25 = [3 000 000, 5 000 000 [ 22 = [400 000, 800 000 [ 26 = 5 000 000 Fcfa ou plus 23 = [800 000, 1 500 000 [						
<b>Q34a</b> : Quelle a été la situation d'emploi de (Nom) au cours des 12 derniers mois ? (Reportez le code du mois avant d'inscrire le code correspondant à la situation de (Nom) pour chaque mois) 3. A eu un emploi 4. N'a pas eu d'emploi		m) Mois 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		n) Mois 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		o) Mois 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		p) Mois 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		q) Mois 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		r) Mois 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		s) Mois 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		t) Mois 8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		u) Mois 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		v) Mois 10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		w) Mois 11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		x) Mois 12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q34b</b> : (Nom) se considère t-il/elle comme étant chômeur ou inactif ? 1=Ayant un emploi 2=Chômeur 3=Inactif 4=Indifférent <i>Après avoir posé cette question, allez directement aux Revenus Hors Emploi et Hors Transferts (Allez à Q44)</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q35</b> : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui ⇒ Q37 2 = Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q36</b> : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q38		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q37</b> : Si (Nom) trouve un emploi aujourd'hui, dans combien de temps serait-il/elle prêt(e) à le prendre ? 1 = Immédiatement 3 = 15 jours à un mois <i>Si 1 ou 2, allez à Q40</i> 2 = D'ici 15 jours 4 = Dans plus d'un mois <i>Si 3 ou 4, passez à Q43</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q38</b> : Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas cherché du travail (ou ne désire-t-il/elle pas travailler) ? <i>Involontaire</i> 1. Il n'existe pas d'emploi 2. Ne pense pas pouvoir obtenir de travail sans qualification 3. Ne sait pas comment rechercher un emploi 4. Refus du conjoint 5. Respect de la tradition 6. Autre raison involontaire _____ (à préciser) <i>Volontaire (Si 7 à 11, allez à Q43)</i> 7. Attend la réponse à une demande d'emploi/concours 8. En cours de scolarité 9. N'en a pas besoin ou n'a pas envie de travailler 10. N'est pas en âge de travailler 11. Autre raison volontaire _____ (à préciser)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Q39</b> : Bien que (Nom) n'ait pas cherché de travail ces 4 dernières semaines, serait-il/elle disponible tout de suite si on lui proposait un emploi maintenant ? 1. Oui 2. Non → <b>Q43</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q40</b> : (Nom) cherche-t-il/elle un premier emploi ou a-t-il/elle déjà travaillé ? 1 = A déjà travaillé (Perte de l'emploi précédent/ arrêt de l'activité) 2 = Première insertion sur le marché du travail		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q41</b> : Depuis quand (Nom) est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?		<b>Mois (MM)</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<b>Année (AAAA)</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<b>Q42</b> : Par quels canaux ( <i>Nom</i> ) cherche-t-il/elle du travail ? (Citez les deux principaux par ordre d'importance) 00 = Aucun 01 = Relations personnelles (parents ou amis)      08 = Concours, test d'embauche 02 = Directement auprès des employeurs      09 = initiative personnelle 03 = Petites annonces (radio, journaux, affiche, etc.)      10 = Promotion/ nomination/mutation 04 = Fonds National de l'emploi (FNE)      11 = Par internet 05 = Bureau de la Main d'œuvre (BMO)      12 = Autre _____ (à préciser) 06 = Agence ou association privée de placement 07 = Autres programmes et projets d'appui à l'emploi (PIAASI, PAJER-U, FONIJ, etc.) 99= pas de 2 <sup>ème</sup> canal	1 <sup>er</sup> canal	1 <sup>er</sup> canal	1 <sup>er</sup> canal	1 <sup>er</sup> canal	1 <sup>er</sup> canal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2 <sup>ème</sup> canal	2 <sup>ème</sup> canal	2 <sup>ème</sup> canal	2 <sup>ème</sup> canal	2 <sup>ème</sup> canal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Q43</b> : Comment ( <i>Nom</i> ) fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension de son travail      5 = Mendie 2 = Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat)      6 = Perçoit une bourse 3 = Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes (loyers, etc.)      7 = Prise en charge par sa famille ou une autre personne 4 = Vit de son épargne      8 = Autres _____ (à préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 4.2 Revenus Hors Emplois et Hors Transferts

<b>Q44</b> : En dehors des revenus de l'emploi, ( <i>Nom</i> ) perçoit-il/elle les types de revenus suivants ?					
A- Pensions du travail (pension de retraite, pension d'invalidité suite à un accident de travail)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité				
	Montant annuel (en Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B- Autres pensions (pension alimentaire, pension aux veuves/veufs ou aux orphelins)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité				
	Montant annuel (en Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C- Bourses d'études (revenus que perçoivent certains étudiants ou élèves pour leur scolarité)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité				
	Montant annuel (en Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D- Revenus fonciers ou immobiliers (revenus provenant de la location de terrains non bâtis ou d'immeubles bâtis)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité				
	Montant annuel (en de Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E- Revenus des valeurs mobilières (revenus provenant d'actions ou d'obligations que détient l'enquêté sur une entreprise ou sur l'Etat, revenus provenant de placements financiers (épargne), de la revente d'actions, etc.)	1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) =&gt; type de revenu suivant</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant (en Fcfa) et Périodicité				
	Montant annuel (en Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F- Rentrées exceptionnelles occasionnelles en espèces et en nature (gain d'une loterie, argent trouvé ou ramassé, remboursements reçus d'une assurance, vente de terrain, de maison)	Montant des 12 derniers mois (en Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Evolution de la situation et des revenus d'activité des personnes de 15 ans ou plus par rapport à 2014

<b>Personnes de 15 ans ou plus</b>					
<b>Q45</b> : Quelle était la situation d'activité de ( <i>Nom</i> ) en fin 2014 ? 1 = Employeur      3 = Employé du privé      5 = Aide familial non rémunéré      7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte      4 = Employé du public/parapublic      6 = Apprenti      8 = Élève/Étudiant 9 = Autre inactif (à préciser) _____ (Si 7 à 9, allez à Q47)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Q46</b> : Comment a évolué l'ensemble des revenus d'activité de ( <i>Nom</i> ) par rapport à celui qu'il/elle avait à la fin de l'année 2007 ? 1= Augmentés      2= Inchangés      3= Diminués      4=Non concerné (ne travaillait pas encore en 2014)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Tous les individus</b>					
<b>Q47</b> : Noms et numéro d'ordre du répondant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## SECTION 05 : ENVIRONNEMENT DU MENAGE

Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet

### 5.1 Emplacement et sécurité du logement

<b>Q1</b>	Par quel type de voie accède-t-on principalement au logement de ce ménage ? 1 = Route bitumée 2 = Route non bitumée 3 = Piste 4 = Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
<b>Q2</b>	Combien de mois au cours d'une année fonctionne la route carrossable (par voiture) la plus proche de votre domicile ? <i>98 pour NSP</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Q3</b>	Sur quel type de relief est bâti ce logement ? 1 = Sommet d'une montagne ou d'une colline 2 = Versant/flanc d'une montagne ou d'une colline 3 = Zone plate ou presque 4 = Vallée/bas-fonds/marécage 5 = Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
<b>Q4</b>	Y a-t-il un champ ou un terrain non défriché au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui      2= Non <input type="checkbox"/>
<b>Q5</b>	Y a-t-il un cours d'eau non aménagé (ruisseau, rivière, fleuve, marécage, lac, ...) au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui      2= Non <input type="checkbox"/>
<b>Q6</b>	Y a-t-il une station service, un dépôt pétrolier ou un dépôt gazier au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui      2= Non <input type="checkbox"/>
<b>Q7</b>	Y a-t-il au voisinage de ce logement une ligne de chemin de fer (dans un rayon de 200 m) ou un aéroport (dans un rayon d'un km) ?	1= Oui      2= Non <input type="checkbox"/>
<b>Q8</b>	Y a-t-il une ligne électrique haute ou moyenne tension au voisinage de ce logement (dans un rayon de 50 m) ?	1= Oui      2= Non <input type="checkbox"/>
<b>Q8a</b>	Y a-t-il un pylône ou une antenne relais (MA) d'un opérateur téléphonique au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui      2= Non <input type="checkbox"/>
<b>Q9</b>	Y a-t-il une clôture ou une barrière autour de ce logement ?	1= Oui      2= Non <input type="checkbox"/>
<b>Q10</b>	Un membre de votre ménage a-t-il été victime d'actes de violence physique (agression, vol, etc.) au cours des 12 derniers mois ?	1= Oui      2= Non ⇒ Q12 <input type="checkbox"/>
<b>Q11</b>	Si oui, ces actes se sont-ils produits dans votre quartier/village ?	1= Oui      2= Non <input type="checkbox"/>
<b>5.2 Nuisances subies par le ménage</b>		
	Vous est-il arrivé, au cours des 6 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par :	<input type="checkbox"/>
<b>Q12</b>	Des bruits provenant des ménages voisins ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q13</b>	Des bruits provenant des passants ou des réseaux de transport riverains (routes, aéroports, ...) ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q13a</b>	Des bruits provenant des débits de boisson ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q13b</b>	Des bruits provenant des églises/lieu de culte ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q14</b>	Des bruits provenant des activités d'industrie, de commerce, loisirs ou spectacles ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q15</b>	D'autres types de bruits gênants ? (à préciser) _____	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q16</b>	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par des inondations durant la saison des pluies ? 1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Rarement      4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q17</b>	Vous est-il arrivé, au cours des 30 derniers jours, d'être gêné dans votre logement par les eaux usées des voisins ? 1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Rarement      4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q18</b>	Comment vous débarrassez-vous principalement des ordures ménagères ? 1=Ramassage camion/bac à ordures      2=Jetées dans la nature      3=Enterrées/Brûlées      4=Recyclées      5=Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
<b>Q19</b>	Vous est-il arrivé, au cours des 30 derniers jours, d'être gêné dans votre logement par des mauvaises odeurs persistances? 1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Rarement      4= Jamais	<input type="checkbox"/>
	Vous est-il arrivé, au cours des 30 derniers jours, de constater dans votre logement la présence des insectes ou des animaux nuisibles suivants ?	
<b>Q20</b>	Présence des moustiques ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q21</b>	Présence de cafards ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q22</b>	Présence de fourmis ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q23</b>	Présence d'autres insectes nuisibles ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q24</b>	Présence des souris ou musaraigne ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q25</b>	Présence de rats ?	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q26</b>	Présence d'autres animaux nuisibles (à préciser) _____	1= Oui, régulièrement      2= Oui, de temps en temps      3= Oui, rarement      4= Jamais <input type="checkbox"/>
<b>Q27</b>	Combien de fois les agents du service d'hygiène mobile ont-ils désinfecté votre logement au cours des 12 derniers mois ?	<i>Si plus de 8 fois, inscrivez 8</i> <input type="checkbox"/>

**SECTION 06 : LOGEMENT ET EQUIPEMENTS DU MENAGE**

**Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REpondant**

(VOIR SECTION 01)

**6.1 CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT** (Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête (e), puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet)

**6.2 EQUIPEMENTS DU MENAGE** (Encerclez les codes des biens possédés en Q18. Inscrivez une réponse par ligne en Q19)

Q1	Depuis combien de temps votre ménage occupe-t-il ce logement ? <i>Inscrivez en jours si moins de 30 jours et en mois si plus de 30 jours et moins d'un an.</i>		Unité de temps = UTPS 1 = Jour 2 = Mois 3 = Année	UTP S Nom bre	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24
Q2	Etes-vous propriétaire avec ou sans titre de votre logement, en location ou alors logé par un parent/ami ?	1= Propriétaire avec titre et avec permis de bâtir/autorisation de bâtir/titre d'implantation 2= Propriétaire avec titre et sans permis de bâtir/autorisation de bâtir/titre d'implantation 3= Propriétaire sans titre et sans permis de bâtir/autorisation de bâtir/titre d'implantation	4= Propriétaire sans titre et avec permis de bâtir/autorisation de bâtir/titre d'implantation 5= Location vente 6= Location simple 7= Logé par l'Employeur 8= Logé par un parent/Ami 9 = Autre (à préciser)		Encerclez les codes des biens possédés	Votre ménage a-t-il possédé [nom de l'équipement] au cours des 12 derniers mois (depuis ...2020) ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Equipement suivant	Quel est actuellement le nombre de [équipement] dans votre ménage ? st 0, allez à l'équipement suivant	Quel était ce nombre il y a 12 mois ?	Pendant combien d'années avez-vous possédé/ possédez vous le dernier équipement de ce type ?	Quelle était la valeur du dernier équipement de ce type au moment de son acquisition ? <i>En FCFA</i>	S'il vous arrivait de vendre cet équipement, à combien le vendriez vous ? <i>En FCFA</i>
Q3	Quelle est en m <sup>2</sup> la superficie de votre logement ? ( <i>Inscrivez 950 si 950 m<sup>2</sup> ou plus</i> )										
Q4	Quel est le montant du loyer de votre logement ou s'il fallait louer la maison que vous occupez, à combien estimez-vous le montant du loyer que vous payerez par mois ? <i>En Fcfa</i>				Code	Equipement	Rép.				
Q5	Quel est le type de logement ? (Observer puis enregistrer le type de logement)	1=Case/Cabane/Tente/Hutte 2=Maison isolée 3=Maison à plusieurs logements 4=Villa moderne/Duplex//Château	5=Immeuble à appartements 6=Concession/Saré		1	Téléphone fixe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6	A. Quel est le nombre total de pièces de votre logement ?			<input type="checkbox"/>	2	Téléphone mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B. Combien de pièces utilisez-vous habituellement pour dormir ?			<input type="checkbox"/>	3	CT Phone fixe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C. Combien de salon compte votre logement ?			<input type="checkbox"/>	4	CT Phone mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D. Combien de chambre à coucher compte votre logement ?			<input type="checkbox"/>	5	Fax / Télécopieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q7	A. Quel est votre principal mode d'approvisionnement en eau de boisson ?	01=Robinet individuel SNEC/CAMWATER/CDE 02= Robinet collectif SNEC/CAMWATER/CDE (utilisateur principal) 03= Robinet collectif SNEC/CAMWATER/CDE sans compteur divisionnaire 04= Robinet collectif SNEC/CAMWATER/CDE avec compteur divisionnaire 05=Revendeur d'eau de robinet SNEC/CAMWATER/CDE 06= Autre robinet individuel 07=Borne fontaine publique 08= Autre robinet collectif 09=Forage 10= Puits à pompe	11= Puits protégés 12= puits non protégés 13= Source protégée 14= Source non protégée 15= Eau de pluie 16= Camion citerne 17= Charrette avec petite citerne/Tonneau 18=Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, marre, canal d'irrigation) 19= Eau en bouteille 20=Eau en sachet 21= Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	6	Groupe électrogène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B. Dans votre ménage, quelle quantité d'eau utilisez-vous le plus souvent en moyenne par jour pour les tâches/actions suivantes ?	<i>Inscrivez les quantités en litre</i> Code unité : 1= m <sup>3</sup> et 2= l		a. Cuisson b. Vaisselle c. Lessive/Nettoyage d. Bain e. Evacuation des excréta f. Boisson g. Total	Unité/ Quantité <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	7	Ordinateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	8	Poste radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	9	Téléviseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q8	Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ?	1= Lampe à Pétrole	7= Groupe électrogène		10	Chaîne musicale							
		2= Compteur individuel AES-SONEL/ENEO	8= Lampe à Gaz		11	Lecteur DVD/VCD							
		3= Compteur collectif (utilisateur principal) AES-SONEL/ENEO	0= Energie/ lampe/torche solaire		12	Antenne parabolique/ numérique							
		4= Compteur collectif AES-SONEL/ENEO sans compteur divisionnaire	9= Autre (à préciser)		13	Moulinette							
Q9	Dans votre ménage quel type de combustible utilisez-vous principalement pour la cuisine ?	01= Electricité	09=Bois ramassé/reçu		14	Réfrigérateur/Frig o							
		02= Gaz propane liquéfié (GPL)	10= Paille/branchages/Herbes		11= Bouse	15	Congélateur						
		03= Gaz naturel	12= Résidus agricoles		16	Cuisinière							
		04= Biogaz	13= Pas de repas préparés dans le ménage		17	Réchaud à gaz							
Q10	Comment vous débarrassez-vous des eaux usées ?	05= Pétrole lampant	14= Sciure/copeau		18	Réchaud à pétrole							
		06= Charbon/lignite	96= Autre (à préciser)		1= Versées dans la cour/chaussée	4= Versées dans la rivière/ruisseau	19	Bouteille de gaz					
		07= Charbon de bois	5= Versée dans la nature										
		08= Bois acheté	6= Autre (à préciser).....										
Q11	Habituellement, quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils?  <i>Si "chasse d'eau" ou "chasse d'eau manuelle", insister: Où vont les eaux usées ?</i>  <i>Si pas possible de déterminer la type de toilettes, demander la permission de voir les toilettes</i>	<b>Chasse d'eau avec ou sans réservoir d'eau</b>		<b>Fosses/latrines</b>									
		01= Connectée à système d'égouts	02= Connectée à fosse septique	03= Reliée à des latrines	04= Reliée à autre chose								
Q11 a	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres personnes qui ne sont pas membres de votre ménage ?	1= Oui	2= Non										
Q12	Quel est le principal matériau des murs de votre logement ?	1= Béton/Parpaing/Briques cuites	6= Terre/Brique simple		20	Fer à repasser électrique							
		2= Pierre de taille	7= Pisé/terre battue		21	Climatiseur							
		3= Pierre simple (non taillée)	8= Nattes/Chaume (paille)/Feuille		22	Ventilateur							
		4= Planche	9= Autre (à préciser)		23	Véhicule							
Q13	Quel est le principal matériau du toit de votre logement ?	1= Ciment	4= Terre		24	Moto/Mobylette							
		2= Tôle/Tuile	5= Autre (à préciser) _____		25	Bicyclette/Vélo							
		3= Nattes /Chaume/Feuille			26	Cheval/Ane							
Q14	Quel est le principal matériau du sol de votre logement ?	1=Ciment	4=Terre		27	Pousse-pousse/ Charrette/brouette							
		2=Carreaux/Marbres	5=Autre (à préciser) _____										
		3=Bois											
<b>Si l'une des modalités de 6 à 9 a été sélectionnée à S06Q2, allez à Q16</b>													
Q15	Si vous payez un crédit immobilier ou location vente pour ce logement, quel est son montant mensuel ?	<i>Inscrivez en Fcfa 99999998 = Non concerné</i>											
Q16	Le ménage dispose-t-il d'une connexion internet ?	1= Oui	2= Non		27a	Extincteur							
Q17	Est ce que vous êtes câblé au réseau télé ou satellite dans votre logement?	1= Oui	2= Non										

## SECTION 07 : MIGRATION ET MOBILITE RESIDENTIELLE

### 7.1 MIGRATION ET MOBILITE RESIDENTIELLE DU MENAGE (Encercler d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet)

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5		Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
<p>Où habitait votre ménage en fin 2014 ?</p> <p>1 = Même localité (Quartier, Village ou Campement)                  2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement                  3 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département                  4 = Pas dans le même département, mais dans la même région                  5 = Dans une autre région                  6 = A l'étranger                  7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q3</p>	<p>Combien de personnes comptait votre ménage en fin 2014 ?</p>	<p>Où habitait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en .....2020?</p> <p>1 = Même localité (Quartier, Village ou Campement)                  2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement                  3 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département                  4 = Pas dans le même département, mais dans la même région                  5 = Dans une autre région                  6 = A l'étranger                  7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q9</p>	<p>Combien de personnes comptait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ...2020 ?</p>	<p>Où vivait votre ménage avant de s'installer dans cette localité ?</p> <p>1 = N'a jamais changé de localité                  2= Milieu urbain (ville) dans le même arrondissement⇒ Q8                  3 = Milieu rural (village) dans le même arrondissement⇒ Q8                  4= Dans une autre ville hors de l'arrondissement ⇒ Q8                  5 = Dans un autre village hors de l'arrondissement ⇒ Q8                  6 = A l'étranger⇒ Q8</p>	<p>Réponse</p> <p><b>Département (CF CODES Nomenclature des circonscriptions administratives) Etranger = 6000</b></p>	<p>Votre ménage était-il dans le même logement il y a 12 mois ?</p> <p>1 = Oui ⇒ Q9                  2 = Non</p>	<p>Pourquoi votre ménage a-t-il changé de logement ?</p> <p>1= Rapprochement du lieu de travail                  2= Recherche d'un meilleur confort                  3= Loyer très cher                  4= Insécurité                  5= Logement indécent                  6= Consécutives à des catastrophes                  7= Expropriation, expulsion du logement                  8= Acquisition de son propre logement                  9= Autre (à préciser)</p> <p><i>Passez ensuite à Q9</i></p>	<p>Pourquoi votre ménage a-t-il changé de localité ?</p> <p>01=Travail                  02=Recherche d'emploi (quête d'emploi)                  03= Insécurité (sorcellerie, )                  04= Problème de santé                  05=Etudes, formation                  06 =Catastrophes Naturelles                  07=Expropriation, expulsion du logement                  08=Rapatriement                  09=Acquisition de son propre logement                  10=guerre                  11= Autre (à préciser)</p>	<p>Est-ce que votre ménage envisage de changer de localité dans les 12 mois à venir, c'est-à-dire d'ici .....2022 ?</p> <p>1 = Oui                  2 = Non ⇒ Q12                  8 = NSP⇒ Q12</p>	<p>Si oui, dans quelle autre localité comptez-vous vous installer prochainement ?</p> <p>1 = Autre localité dans le même arrondissement                  2 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département                  3 = Pas dans le même département, mais dans la même région                  4 = Dans une autre région                  5 = A l'étranger</p>	<p>Pourquoi envisagez-vous changer de localité ?</p> <p>01=Travail                  02=Recherche d'emploi (quête d'emploi)                  03=Insécurité (sorcellerie)                  04=Problème de santé                  05=Etudes, formation                  06 =Catastrophes Naturelles                  07=Expropriation, expulsion du logement                  08=Rapatriement                  09=Acquisition de son propre logement                  10=guerre                  11= Autre (à préciser)</p>
<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>	<p>    </p>



7.2 EMIGRATION DES MEMBRES DU MENAGE

Q12	Q13	Q14		Q15		Q15a	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22		Q23	Q24	Q25	Q26
Depuis fin 2014, des membres de votre ménage ont-ils quitté votre ménage pour une raison quelconque pour s'installer ailleurs ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Section suivante	Si oui, combien de membres ont quitté votre ménage durant cette période, même s'ils sont revenus par la suite ?	Pouvez-vous me donner les noms de ces personnes qui ont quitté votre ménage durant cette période ?		En quel mois et quelle année (Nom) est-1/elle parti (e) ?		Quel était le lien de parenté avec le chef de ménage au moment du départ de (nom) ? Cf code Q3 de la section 01	(Nom) est de quel sexe ?  1=M 2=F	Quel âge avait (nom) au moment de son départ ?	Quel était le niveau d'instruction de (Nom) au moment de son départ ?  1 = Sans niveau 2 = Primaire 3 = Secondaire 1 <sup>er</sup> cycle 4 = Secondaire 2 <sup>nd</sup> cycle 5 = Supérieur	Pourquoi (Nom) est-il/elle allé(e) s'installer ailleurs ?  1=Travail 2=Recherche d'emploi 3= Sanitaires (problème de santé) 4=Etudes, formation 5=Mariage, concubinage 6= Divorce, séparation ou problème dans le ménage 7=Rapprochement avec des membres de la famille 8= Recherche d'autonomie 9=Guerre 10= Autres (à préciser)	Qui a pris la décision pour le départ ?	Qui a principalement pris en charge les frais de déplacement ?	Où (nom) est-il/elle parti ?  01= Ailleurs dans la même ville ou le même village ⇒ Q24 02= Dans un (autre) village du même arrondissement ⇒ Q24 03= Dans une (autre) ville du Cameroun 04= Dans un (autre) village d'un autre arrondissement 05= Dans un pays voisin membre de la CEMAC 06= Dans un autre pays d'Afrique 07= En Europe 08= En Amérique 09= En Asie 10= Autre (à préciser)	(Nom) vit-il/elle toujours à cet endroit ?  1= Oui 2= Non, est retourné au pays ou au lieu de départ 3= Non, a continué ailleurs 4= Non, est décédé il y a plus de 12 mois ⇒ Ligne suivante 5= Non, est décédé il y a moins de 12 mois 6= Autre (à préciser) 8= NSP	Au cours des 12 derniers mois, (Nom) a-t-il/elle envoyé de l'argent ou des biens à votre ménage ?  1= Oui 2= Non⇒ Ligne ou section suivante	Si oui, à combien estimez-vous la valeur de l'ensemble des biens et/ou le montant total d'argent que (nom) a envoyé à votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Comment ont varié ces transferts reçus par rapport aux 12 mois d'avant ?  1= Augmenté 2= Inchangé 3= Diminué 4= Non concerné	
		N°	Noms	Mois	Année	Ans								Réponse	Département (CF) Nomenclature des circonscriptions administratives Etranger = 6000	(en FCFA)		
		1.																
		2.																
		3.																
		4.																
		5.																
		6.																

## SECTION 08 : ACCESSIBILITE AUX INFRASTRUCTURES DE BASE

Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REpondANT    (VOIR SECTION 01)

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q5a	Q6	Q7		
Type infrastructure	A quelle distance de votre logement se trouve [nom de l'infrastructure] ? 1 = m si < 1 km 2 = km 7 = Ne connaît pas l'infrastructure => allez à l'infrastructure suivante 8 = Ne connaît pas la distance => Q3  NB : 1 km = 1 000 m	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage utilise [nom de l'infrastructure] ?  1 = Oui 2 = Non	Quel est le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage pour se rendre à [nom de l'infrastructure] ?  1 = Pieds 2 = Vélo/Bicyclette 3 = Motocyclette 4 = Voiture 5 = Cheval/âne 6 = Autre (à préciser)	Quel temps moyen faut-il pour arriver à [nom de l'infrastructure] avec le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage ?  Inscrivez le temps en minutes  998 = NSP	Si Q4=1, allez à Q6 S'il fallait parcourir cette distance à pieds, quel temps moyen faudrait-il pour arriver à [nom de l'infrastructure] ?  Inscrivez le temps en minutes  998 = NSP	Quelle appréciation faites-vous des prestations offertes par [nom de l'infrastructure] ? 1= Très satisfaisantes 2= Satisfaisantes 3= Indifférent/Ne sait pas  4= Pas satisfaisantes 5= Pas du tout satisfaisantes Si 1 à 3, allez à l'infrastructure suivante ou la section suivante	Quelles sont, par ordre d'importance, les deux principales raisons de cette insatisfaction ? 0= Mauvaise qualité de l'infrastructure 1 = Trop cher 2 = Trop éloigné 3 = Mauvaise qualité du service 4 = Monnayage des services 5 = Accès difficile 6 = Manque d'équipement 7 = Autre (à préciser) 9 = Pas de 2ème raison'	Raison 1	Raison 2
<b>Nom</b>									
L'école maternelle publique la plus proche	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'école maternelle privée la plus proche	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'école primaire publique la plus proche	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'école primaire privée la plus proche	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'établissement secondaire public le plus proche	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'établissement secondaire privé le plus proche	06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'hôpital de district/Centre médical d'Arrondissement le plus proche	07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le centre de santé intégré le plus proche	08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La pharmacie ou pro pharmacie la plus proche	09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le marché des produits alimentaires le plus proche	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La gare routière la plus proche	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La route bitumée la plus proche	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le point d'approvisionnement en eau potable à accès public le plus proche	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le point de branchement au réseau d'eau SNEC/CAMWATER/CDE le plus proche	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le bac à ordures/point de ramassage d'ordures le plus proche	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le centre d'état civil le plus proche	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le poste de police /gendarmerie le plus proche	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le poteau électrique AES-SONEL/point de branchement électrique le plus proche	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le lampadaire (éclairage public) le plus proche	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le poste agricole le plus proche	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le centre zootechnique et vétérinaire le plus proche	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## SECTION 09 : PERCEPTION DES CONDITIONS DE VIE ET GOUVERNANCE

Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REpondant    (VOIR SECTION 01)

### 9.1 LUTTE CONTRE LA PAUVRETE (Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez le dans le bac prévu à cet effet)

Q1			Q2		Q3		Q4	Q5	Q6	Q7	Q8			Q9	Q10	Q11				
Selon vous, quelles sont par ordre d'importance, les trois principales causes de la pauvreté ?			<b>A</b> Par rapport à 2014 (il y a 7 ans), diriez-vous que le niveau de vie pour votre ménage s'est... :  <b>B</b> . Par rapport à 2014 (il y a 7 ans), diriez-vous que le niveau de vie en général s'est... :		<b>A</b> . Par rapport à l'année dernière, diriez-vous que le niveau de vie pour votre ménage s'est :  <b>B</b> . Par rapport à l'année dernière, diriez-vous que le niveau de vie en général s'est :		Pensez-vous que les gens de ce village/ quartier sont pauvres ?  1 = Oui, tous 2 = Oui, la majorité 3 = Oui, quelques-uns 4 = Non 8 = NSP	A votre avis, le Cameroun est-il un pays pauvre ?  1= Oui 2= Non 8= NSP	A votre avis, le Cameroun a-t-il suffisamment de ressources propres pour payer toute sa dette extérieure ?  1= Oui 2= Non 8= NSP	Selon vous, la lutte contre la pauvreté doit – elle constituer une priorité pour le Cameroun ?  1= Oui 2= Non 8= NSP	Quelles sont, selon vous, par ordre d'importance, les trois actions prioritaires que le Gouvernement devrait réaliser pour améliorer les conditions de vie de votre ménage ?  01= Baisser les impôts 02= Baisser le prix du carburant 03 = Créer les emplois 04 = Faciliter l'accès des personnes à l'instruction 05 = Bitumer les routes 06 = Faciliter l'accès aux soins et aux médicaments 07 = Construire les logements 08 = Construire les points d'eau 09 = Lutter contre la corruption et les détournements 10 = Assurer la sécurité des biens et des personnes 11 = Stabiliser les prix des produits de première nécessité 12 = Répartir convenablement la richesse nationale 13 = Revaloriser les salaires 14 = Faciliter l'accès au crédit 96 = Autre (à préciser) 99= Pas de deuxième action / Pas de troisième action			Pensez-vous que le Cameroun va atteindre les Objectifs du Développement Durable pour le Développement (ODD) en 2030 ?  1=Oui 2=Non 3=Ne connaît pas les ODD 8=Ne sait pas	Etes-vous informé que le Cameroun a élaboré une Stratégie Nationale de Développement (SND30) qui donne les orientations du Gouvernement sur la période 2020-2030 ?  1=Oui 2=Non	Pensez-vous que le Gouvernement mène des actions qui traduisent une bonne redistribution des richesses ?  1=Oui 2=Non 8=Ne sait pas				
00 = Paresse	01 = Pas de travail	02 = Pas d'instruction	1= Amélioré ?		1= Amélioré ?						03 = Pas de troupeau 04 = Pas de terre 05 = Pas de route 06 = Sorcellerie 07 = Mauvaise gestion/Corruption 08 = Insuffisance, baisse des revenus (bas salaires, faibles prix des produits agricoles) 96 = Autre (à préciser) 99= Pas de 2 <sup>ème</sup> cause / Pas de 3 <sup>ème</sup> cause			2= Maintenu ?		2= Maintenu ?				
			3= Degradé ?		3= Degradé ?						10 = Assurer la sécurité des biens et des personnes 11 = Stabiliser les prix des produits de première nécessité 12 = Répartir convenablement la richesse nationale 13 = Revaloriser les salaires 14 = Faciliter l'accès au crédit 96 = Autre (à préciser) 99= Pas de deuxième action / Pas de troisième action			4= Le ménage n'existait pas		4= Le ménage n'existait pas				
<b>Cause1</b>	<b>Cause2</b>	<b>Cause3</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>A</b>	<b>B</b>					<b>Action 1</b>	<b>Action 2</b>	<b>Action 3</b>							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				



### 9.3 GOUVERNANCE

Q25		Q26	Q27	Q28						Q29						Q30				Q31				
<p>Par rapport à l'année dernière, pensez-vous que [type de corruption] est :</p> <p><b>A.</b> Corruption au quotidien (petite corruption) <b>B.</b> Corruption au sommet de l'Etat (grande corruption)</p> <p>1= En baisse ? 2= Stable ? 3= En hausse ? 8= NSP</p>		<p>Pensez-vous que l'Etat doit jouer un rôle majeur dans la sphère économique ou doit-il laisser place au secteur privé et intervenir uniquement en cas de problèmes ?</p> <p>1= Oui, il doit jouer un rôle majeur 2= Non, il doit laisser place au secteur privé 8= NSP</p>	<p>Selon vous, quel est/serait l'impact d'une politique de décentralisation, c'est-à-dire le fait pour l'Etat de céder une partie de ses pouvoirs aux régions et collectivités locales ?</p> <p>1= Une meilleure prise en compte de la demande des citoyens 2= Une plus grande injustice de la part des autorités locales 3= Aucun changement 8= NSP</p>	<p>Depuis ces sept dernières années, le fonctionnement de [Nom du service public] s'est ... ?</p> <p><b>A.</b> Services de la Sécurité (police, gendarmerie) <b>B.</b> Structure de santé publique (hôpitaux, dispensaires, etc.) <b>C.</b> Education (de base, secondaire, supérieur) <b>D.</b> Infrastructure (route, marché, voirie, etc.) <b>E.</b> Services des Impôts/Douanes <b>F.</b> Justice</p> <p>1= Amélioré 2= Maintenu 3= Dégradé 8= NSP</p>						<p>Pensez-vous que la mise en œuvre de la politique étatique visant à rapprocher les [nom de l'infrastructure de base] des populations au cours des 7 dernières années est... ?</p> <p><b>A.</b> Ecoles primaires <b>B.</b> Etablissements d'enseignement secondaire général <b>C.</b> Etablissements secondaires techniques <b>D.</b> Centres de santé <b>E.</b> Routes <b>F.</b> Services de sécurité (police, gendarmerie)</p> <p>1= Très satisfaisante 2= Satisfaisante 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Pas satisfaisante 5= Pas du tout satisfaisante</p>						<p>A votre avis, au cours des 7 dernières années, la politique étatique de maîtrise des prix des produits essentiels a-t-elle été très bien réussie, moyennement réussie, peu réussie ou pas du tout réussie dans les domaines suivants :</p> <p><b>A.</b> Médicaments essentiels ? <b>B.</b> Produits alimentaires de première nécessité (riz, poisson, sel, huile par exemple)? <b>C.</b> Matériaux de construction ? <b>D.</b> Livres scolaires ?</p> <p>1= Très bien réussie 2= Moyennement réussie 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Peu réussie 5= Pas du tout réussie</p>				<p>Pensez-vous que les résultats atteints dans le cadre de la politique de désengagement (libéralisation) de l'Etat et les privatisations des entreprises publiques en général, et plus particulièrement dans les secteurs suivants ces dernières années ont été... ?</p> <p><b>A.</b> Cas général <b>B.</b> Cas AES-SONEL (électricité) <b>C.</b> Cas CAMTEL (téléphone) <b>D.</b> Cas CDE-CAMWATER/SNEC (eau courante) <b>E.</b> Cas CAMRAIL (Transport par train)</p> <p>1= Très satisfaisants 2= Satisfaisants 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Pas satisfaisants 5= Pas du tout satisfaisants</p>				
<b>A</b>	<b>B</b>			<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q32	Q33	Q34	Q35		Q36	Q37	Q38
<p>Comment appréciez-vous la qualité des services d'approvisionnement en électricité AES-SONEL/ENEO ?</p> <p>1= Très satisfaisante 2= Satisfaisante 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Pas satisfaisante 5= Pas du tout satisfaisante 6= Non concerné</p> <p><i>Si 1, 2 allez à Q34 Si 6, allez à Q36</i></p>	<p>Pour quelle raison principale n'êtes-vous pas satisfait de ces services ?</p> <p>1= Délestages fréquents 2= Surtension 3= Faible tension 4= Difficulté à payer les factures 5= Autre (à préciser)</p>	<p>Avez-vous subi des coupures d'électricité (délestage) au cours des 30 derniers jours (depuis ... ) ?</p> <p>1= Oui 2= Non</p> <p><i>Si 2 allez à Q36</i></p>	<p>Si oui, A combien estimez-vous la durée totale de ces coupures d'électricité au cours des 30 derniers jours (depuis ... ) ?</p> <p><i>NB. Durée en heures si moins d'un jour</i></p> <p>UTPS</p> <p>1= Heures 2= Jours</p>	<p><b>UTPS</b></p> <p><b>Nombre</b></p>	<p>Comment appréciez-vous la qualité des services d'approvisionnement en eau potable CAMWATER /CDE (SNEC) ?</p> <p>1= Très satisfaisante 2= Satisfaisante 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Pas satisfaisante 5= Pas du tout satisfaisante 6= Non concerné</p> <p><i>Si 1, 2 allez à Q38 Si 6, allez à Q40</i></p>	<p>Pour quelle raison principale n'êtes-vous pas satisfait de ces services ?</p> <p>1= Coupures fréquentes 2= Eau sale 3= Débit très faible 4= Difficulté à payer les factures 5= Autre (à préciser)</p>	<p>Avez-vous subi des coupures d'eau au cours des 30 derniers jours (depuis ... ) ?</p> <p>1= Oui 2= Non</p> <p><i>Si 2 allez à la Q40</i></p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q39		Q40		Q41		Q42		Q43		Q44	
Si oui, A combien estimez-vous la durée totale de ces coupures d'eau au cours des 30 derniers jours (depuis ...)?		Est-ce que les projets communautaires ou les changements suivants ont été réalisés dans votre localité durant les sept dernières années?  1= Oui 2= Non 8=NSP  <i>Si 2 ou 8, allez au projet suivant ou à la section suivante</i>		Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été informé par les autorités de la réalisation de ce projet ?  1= Oui 2= Non		Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été impliqué/consulté pour ce projet ?  1= Oui 2= Non 8=Ne sait pas  <i>Si 2 ou 8, allez à Q44</i>		Si oui, à quel(s) stade(s)? 1= Au stade de la conception 2= Pour la mise en œuvre 3= Pour le suivi et l'évaluation 4= Au stade de la conception et pour la mise en œuvre 5= Au stade de la conception, pour le suivi et l'évaluation 6= Pour la mise en œuvre, pour le suivi et l'évaluation 7= Au stade de la conception, pour la mise en œuvre, et pour le suivi et l'évaluation		Pensez-vous que, l'impact de ce projet sur l'amélioration des conditions de vie de votre ménage est grand, moyen, petit ou n'a pas d'impact?  1 = Grand 2 = Moyen 3 = Petit 4 = Aucun 8 = Ne sait pas	
NB. Durée en heures si moins d'un jour		A. Construction/ réhabilitation d'un établissement scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTPS		B. Construction/ réhabilitation d'une formation sanitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1= Heures 2= Jours		C. Construction/ réhabilitation d'une route	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		D. Forages/puits villageois et pastoraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		E. Extension du réseau AES-SONEL/ENEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UTPS	Nombre	F. Extension du réseau CAMWATER/CDE (SNEC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

## SECTION 10 : AUTRES ELEMENTS DU PATRIMOINE NON FONCIER DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

(Encercler les codes des biens possédés en Q1. Inscrivez une réponse par ligne en Q2) Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REpondant  (VOIR SECTION 01)

Q1	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13		
	Votre ménage a-t-il possédé [Nom du bien de patrimoine] au cours des 12 derniers mois ?  1= Oui 2= Non  <i>Si non ⇒ Type de bien suivant ou section suivante</i>		Nombre possédé par votre ménage au cours des 12 derniers mois	Caractéristiques des trois (03) principaux	Possédez-vous toujours ce bien en ce moment ?  1= Oui 2= Non	Avez-vous/Aviez vous une pièce/un document qui justifie votre propriété pour [Nom du bien de patrimoine] ?  1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	N° d'ordre du principal propriétaire <i>Inscrire 00 si le propriétaire est n'est plus dans le ménage</i>	Utilisez/ utilisez vous [Nom du bien] pour vos besoins personnels, professionnels ou pour les deux ?  1 = Personnel 2 = Professionnel 3 = Mixte 4= Utilisé par un autre ménage	Depuis/Pendant combien d'années possédez-vous/avez-vous possédé [Nom du bien de patrimoine] ?	Quelle était la valeur à l'acquisition/à l'entrée dans le ménage  (en FCFA)	Avez-vous acheté, hérité ou reçu comme don le [Nom du bien] dont vous disposez? (CF CODES)	Posez Q12 si Q5=2  Pourquoi ne possédez-vous plus ce bien ?  CF CODES  Si ≠ 1 ou 2 allez à Bien suivant	Pour quelle raison avez-vous vendu ou mis en gage ce bien ?  CF CODES		
N°	Nom du bien	Rép.													
01	Salon, salle à manger	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Buffet, Armoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Q1	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13
	Votre ménage a-t-il possédé [Nom du bien de patrimoine] au cours des 12 derniers mois ? 1= Oui 2= Non Si non ⇒ Type de bien suivant ou section suivante		Nombre possédé par votre ménage au cours des 12 derniers mois	Caractéristiques des trois (03) principaux	Possédez-vous toujours ce bien en ce moment ? 1= Oui 2= Non	Avez-vous/Aviez vous une pièce/un document qui justifie votre propriété pour [Nom du bien de patrimoine] ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	N° d'ordre du principal propriétaire Inscrire 00 si le propriétaire est n'est plus dans le ménage	Utilisez/ utilisez vous [Nom du bien] pour vos besoins personnels, professionnels ou pour les deux ? 1 = Personnel 2 = Professionnel 3 = Mixte 4= Utilisé par un autre ménage	Depuis/Pendant combien d'années possédez-vous/avez-vous possédé [Nom du bien de patrimoine] ?	Quelle était la valeur à l'acquisition/à l'entrée dans le ménage (en FCFA)	Avez-vous acheté, hérité ou reçu comme don le [Nom du bien] / dont vous disposez? (CF CODES)	Posez Q12 si Q5=2 Pourquoi ne possédez-vous plus ce bien ? CF CODES) Si ≠ 1 ou 2 allez à Bien suivant	Pour quelle raison avez-vous vendu ou mis en gage ce bien ? CF CODES)
N°	Nom du bien	Rép.											
03	Véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Moto/ mobylette/ Tricycle/Bicyclette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Appareil de sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	Pirogue simple, Pirogue/canot à moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	Machine à coudre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	Photocopieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Machine à écrire/ordinateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Machine agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Lave linge/sèche linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Groupe électrogène / Motopompe/ Machine industrielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Casque (pour traitement de cheveux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Fusil de chasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q1	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13
	Votre ménage a-t-il possédé <i>[Nom du bien de patrimoine]</i> au cours des 12 derniers mois ?  1= Oui 2= Non  <i>Si non ⇒ Type de bien suivant ou section suivante</i>		Nombre possédé par votre ménage au cours des 12 derniers mois	Caractéristiques des trois (03) principaux	Possédez-vous toujours ce bien en ce moment ?  1= Oui 2= Non	Avez-vous/Aviez vous une pièce/un document qui justifie votre propriété pour <i>[Nom du bien de patrimoine]</i> ?  1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	N° d'ordre du principal propriétaire <i>Inscrire 00 si le propriétaire est n'est plus dans le ménage</i>	Utilisez/ utilisez vous <i>[Nom du bien]</i> pour vos besoins personnels, professionnels ou pour les deux ?  1 = Personnel 2 = Professionnel 3 = Mixte 4= Utilisé par un autre ménage	Depuis/Pendant combien d'années possédez-vous/avez-vous possédé <i>[Nom du bien de patrimoine]</i> ?	Quelle était la valeur à l'acquisition/à l'entrée dans le ménage  (en FCFA)	Avez-vous acheté, hérité ou reçu comme don le <i>[Nom du bien]</i> / dont vous disposez? (CF CODES)	<b>Posez Q12 si Q5=2</b> Pourquoi ne possédez-vous plus ce bien ?  CF CODES)	Pour quelle raison avez-vous vendu ou mis en gage ce bien ?  CF CODES)
N°	Nom du bien	Rép.										Si ≠ 1 ou 2 allez à Bien suivant	
15	Camera/Caméscope, Appareil photo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Piano, harmonium, Orgue, guitare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Bœufs, ânes, chevaux pour le labour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Codes Q11

- 1 = Héritage
- 2 = Achat
- 3 = Don
- 4 = Autre (à préciser)

#### Codes Q12

- 1 = Vendu
- 2 = Mis en gage
- 3 = Volé
- 4 = Brulé
- 0= Perdu
- 5 = Autre (à préciser)

#### Codes Q13

- 1 = Faire face à une maladie
- 2 = Faire face à l'éducation des enfants
- 3 = Accroître le revenu suite à une perte d'emploi ou à une baisse des revenus de l'emploi

- 4 = Renouveler l'équipement
- 5 = S'en débarrasser
- 6= Non concerné
- 7 = Autre (à préciser)



## SECTION 11 : PATRIMOINE FONCIER, ACCES AU CREDIT POUR LA PRODUCTION ET CAPITAL SOCIAL DU MENAGE

**Q0** : NUMERO D'ORDRE DU REpondant        (VOIR SECTION 01)

### 11.1 ACCES A LA TERRE ET A LA PROPRIETE

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10		Q11		Q12			
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre exploitée (culture et élevage, etc.) ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q5	Quelle est la superficie totale de ces terres ?  1= m <sup>2</sup> , si < 1ha 2= ha NB. 1 ha=10 000 m <sup>2</sup>	Combien de membres du ménage y travaillent ?	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ?  (en Fcfa)  99999998 = NSP	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre non exploitée ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q8	Quelle est la superficie totale de ces terres ?  1= m <sup>2</sup> , si < 1ha 2= ha NB. 1 ha=10 000 m <sup>2</sup>	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ?  (en Fcfa)  99999998 = NSP	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une habitation (non occupée par le membre) ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q10	A combien estimez-vous la valeur totale de ces habitations ?  (en Fcfa)  99999998 = NSP	Quel est le nombre total des propriétés des membres du ménage ?  Si 00 partout, passer à Q13		Terres	Habitations	Terres	Habitations	Terres	Habitations
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 11.2 ACCES AU CREDIT POUR LA PRODUCTION OU L'INVESTISSEMENT

Q13	Q14	Q15	Q15a	Q15b	Q15c	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21		Q22	Q23	
Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il essayé d'obtenir un crédit à la banque pour faire des affaires (de production ou d'investissement) ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q15a	A-t-il obtenu ce crédit ?  1 = Oui ⇒ Q15a 2 = Non	Pourquoi ce crédit lui a-t-il été refusé ?  CF CODES	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il essayé d'obtenir un crédit auprès d'une microfinance pour faire des affaires (de production ou d'investissement) ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q16	A-t-il obtenu ce crédit ?  1 = Oui ⇒ Q16 2 = Non	Pourquoi ce crédit lui a-t-il été refusé ?  CF CODES	Un membre de votre ménage a-t-il obtenu auprès de qui que ce soit au cours des 12 derniers mois, un crédit qui lui a permis de faire des affaires ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q24	Nombre total de crédits obtenus	Numéro d'ordre du membre qui a obtenu le crédit  Inscrire 00 s'il n'est plus membre du ménage	Quel est le type de crédit que (Nom) a obtenu ?  CF CODES	Quelle est la source du crédit obtenu par (Nom)?  CF CODES	Quelle est la durée du crédit obtenu par (Nom)?  UTPS 1=Semaine 2=Mois 3=Année	UTPS	Nombre	Quel est le montant du crédit accordé à (Nom) ?  (en Fcfa)	Quel a été l'usage effectif principal du crédit obtenu par (Nom)?  1= Production/ Investissement 2= Consommation 3= Autre (préciser)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
								1	Crédit						
								2							
								3							
								4							
								5							

**Codes Q15 et Q15c**  
1= Garantie insuffisante  
2= Nature du crédit  
3= Manque d'appui  
4= Projet mal monté  
5= Autre (à préciser)

**Codes Q19**  
1= Crédit de production  
2= Crédit d'exportation  
3= Crédit d'importation  
4= Crédit d'équipement productif  
5= Autre crédit de production (à préciser)  
6= Crédit de consommation utilisé/détourné pour la production ou l'investissement

**Codes Q20**  
**FORMELLE**  
01= Banque  
02= EMF/COOPEC  
03= ONG  
04= Autre formelle (à préciser)  
**INFORMELLE**  
05= Usurier  
06= Commerçant  
07= Tontine  
08= Association  
09= Parent/Ami/Voisin  
10= Employeur  
11= Autre (à préciser)

### 11.3 EPARGNE ET ACCES AU CAPITAL SOCIAL

Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30	Q31		Q32	Q33		Q34	Q35	Q36	Q37	Q38	Q39
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède des actions, des titres de propriété ou des obligations dans une entreprise ?  1 = Oui 2 = Non  Si non (code 2) ⇒ Q27	Est ce que l'essentiel du capital de cette entreprise est détenu par les nationaux ? 1= Oui 2= Non	Quel est le montant total des titres que détiennent l'ensemble des membres de votre ménage ?  (en Fcfa)	Un ou plusieurs membre (s) du ménage possèdent-ils une épargne ?  1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ Q30	Quel est le montant total des épargnes que détiennent l'ensemble des membres de votre ménage ?  (en Fcfa)	Quelle est la situation de cette épargne par rapport à il y a 12 mois ?  1=Augmentée 2=Stable 3=Diminuée 4=Non concerné	Un membre de votre ménage est-il membre d'une association (apolitique et laïque)?  1=Oui 2=Non ⇒ Section 12	Nombre total d'association par type  CF CODES		Nombre de personnes de votre ménage membres d'une association	Quelles sont les personnes de votre ménage membres d'une association ?		L'association de (Nom) offre-t-elle des aides de types solidarité/secours/prêts ?  1= Oui 2= Non	De quel type d'association s'agit-il ?  CF CODES	(nom) Y occupe-t-il/elle une responsabilité ?  1=Oui 2=Non	Combien d'heures consacre-t-il/elle aux activités de l'association par mois ?	Pour quelle raison principale (nom) est-il/elle membre de cette association ?  CF CODES	(nom) Y trouve-t-il/elle satisfaction ?  1=Oui 2=Non 8= NSP
							Type	Nbre		Nom	N° d'ordre						
							1	□□		□□□□	□□						
							2	□□		□□□□	□□						
							3	□□		□□□□	□□						
							4	□□		□□□□	□□						
							5	□□		□□□□	□□						
							6	□□		□□□□	□□						
7	□□	□□□□	□□														

#### Codes Q31 et Q35

1=Education, formation, santé et services sociaux  
 2= Développement, emploi, production de biens  
 3= Culture, sport, loisirs  
 4= Défense des droits, environnement  
 5= ONG occidentales  
 6=Associations communautaires  
 7= Autres (à préciser)

#### Codes Q38

1= Entr'aide/ Assistance  
 2= Epargne  
 3= Possibilités d'emprunt  
 4= Prendre part à la gestion des affaires de la communauté  
 5= Autre (à préciser)

# SECTION 12 : AGRICULTURE ET ACTIVITES DU MONDE RURAL

## 12.1 ELEVAGE

Q1	Q2			Q3	Q4	Q5		Q6		Q7	Q8		Q9	Q10	Q11		Q12	Q13	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé du bétail ou de la volaille au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non⇒ Sous-section Chasse	Un membre de votre ménage a-t-il élevé [nom de l'espèce] au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non ⇒ Espèce suivante			Combien de têtes le ménage possède-t-il actuellement ?	Combien y en avait-il dans votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ..... ?	Votre ménage a-t-il consommé (nom de l'espèce) ou des produits dérivés de votre élevage (peau, œuf, lait, etc.) au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non⇒ Q7		A combien estimez-vous la valeur de la viande de [Nom de l'espèce] ou des produits dérivés de votre élevage, consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Avez-vous vendu des produits de votre élevage, y compris les produits dérivés (peau, œuf, lait, etc.) ? 1 = Oui 2 = Non⇒ Q10	A combien estimez-vous le montant total de ces ventes (y compris la vente des produits dérivés) ? <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Comment a évolué le montant de ces ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse 4 = Non concerné	Avez-vous utilisé dans votre élevage des produits / services vétérinaires ? 1 = Oui 2 = Non	Quel a été le coût total de ces produits / services et des autres charges d'exploitation ? <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = EMF/COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (Préciser)	Quelle est la valeur, au coût de remplacement, des équipements utilisés pour l'élevage au cours des 12 derniers mois ? (en Fcfa) 99999997=N'utilise aucun équipement	
	Code	Espèce	Rép			Périodicité	Montant		Périodicité	Montant		Périodicité	Montant			équipement	valeur		
	1	Bovins (Bœufs, Vaches)																	
	2	Caprins (Chèvres)																	
	3	Ovins (Moutons)																	
	4	Cobayes																	
	5	Lapins																	
	6	Porcins (Porcs)																	
	7	Equidés (Chevaux, Anes)																	
	8	Poulet																	
	9	Autres volailles																	
	10	Autres espèces (Hérisson s, etc.)														Valeurs total équipement			

## 12.2 CHASSE

Q14	Q15	Q16		Q17	Q18		Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la chasse au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Aquaculture	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q17	A combien estimez-vous la valeur des produits de votre chasse consommés par votre ménage ?		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q21	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté ?		Quels étaient vos principaux clients ? 1 = Autres paysans 2 = Revendeurs 3 = Restaurateurs 4 = Autres (à préciser)	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse 4 = Non concerné	Avez-vous eu des problèmes avec des gardes-chasse ? 1 = Oui 2 = Non	Disposiez-vous des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Aquaculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  (en Fcfa)	
		Inscrivez la périodicité 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année	Inscrivez la valeur des produits de chasse consommés pour la période en Fcfa		Inscrivez la périodicité 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année	Inscrivez la valeur des ventes de produits de chasse pour la période en Fcfa					Equipement	valeur
□	□	□	□□□□□□	□	□	□□□□□□	□	□	□	□	Total □□□□□□□	

## 12.3 AQUACULTURE

Q24	Q25	Q26		Q27	Q28		Q29	Q30		Q31	Q32	Q33	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé des poissons ou d'autres animaux aquatiques (crustacées, grenouilles, crocodiles, etc.) au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Pêche	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q27	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage ?		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q30	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté ?		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse 4 = Non concerné	Quel est le montant total des charges supportées ? (en Fcfa)		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = EMF/COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-t-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Pêche	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  (en Fcfa)	
		Inscrivez la périodicité 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année	Inscrivez la valeur des produits d'élevage d'animaux aquatiques consommés pour la période en Fcfa		Inscrivez la périodicité 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année	Inscrivez la valeur des ventes de produits d'élevage d'animaux aquatiques pour la période en Fcfa		Inscrivez la périodicité 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année	Inscrivez la valeur des charges supportées pour la période en Fcfa			Equipement	valeur
□	□	□	□□□□□□	□	□	□□□□□□	□	□	□□□□□□	□	□	Total équipement □□□□□□□	

## 12.4 PECHE

Q34	Q35	Q36		Q37	Q38		Q39	Q40		Q41	Q42	Q43	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la pêche au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Apiculture	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q37	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage ?		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q40	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté ?		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse 4 = Non concerné	Quel est le montant total des charges supportées ? (en Fcfa)		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = EMF/COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-t-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Apiculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  (en Fcfa)	
		Inscrivez la périodicité 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année	Inscrivez la valeur des produits de pêche consommés pour la période en Fcfa		Inscrivez la périodicité 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année	Inscrivez la valeur des ventes de produits de pêche pour la période en Fcfa		Inscrivez la périodicité 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année	Inscrivez la valeur des charges supportées pour la période en Fcfa			Equipement	Valeur
□	□	□	□□□□□□	□	□	□□□□□□	□	□	□□□□□□	□	□	Valeur total □□□□□□□	

## 12.5 APICULTURE

Q44	Q45	Q46		Q47	Q48		Q49	Q50		Q51	Q52	Q53	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé des abeilles ou a fait la récolte du miel au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Exploitation forestière	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q47	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage ?  <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q50	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté ?  <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ?  1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse 4 = Non concerné	Quel est le montant total des charges supportées ? (en Fcfa)  <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Quelle était la principale source de financement de cette activité ?  1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = EMF/COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-t-il des équipements pour cette activité ?  1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Exploitation forestière	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  (en Fcfa) Equipe ment    Valeur	
													Valeur total

## 12.6 EXPLOITATION FORESTIERE

Q54	Q55	Q56		Q57	Q58		Q59	Q60		Q61	Q62	Q63
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a exploité une forêt (y compris la coupe ou le ramassage du bois de chauffe) au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui, en forêt 2 = Oui, au champ 3 = Oui, en forêt et au champ 4 = Non ⇒ Sous-section Cueillette	Votre ménage a-t-il utilisé ou consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q57	A combien estimez-vous la valeur de ces produits utilisés ou consommés par votre ménage ?  <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q60	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté ?  <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ?  1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse 4 = Non concerné	Quel est le montant total des charges supportées ? (en Fcfa)  <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Quelle était la principale source de financement de cette activité ?  1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = EMF/COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEF 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-t-il des équipements pour cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Cueillette	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  (en Fcfa)

## 12.7 CUEILLETTE

Q64		Q65	Q66		Q67	Q68		Q69	Q70
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la cueillette de [nom du produit] au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant ou Sous-section Agriculture		Votre ménage a-t-il consommé ce produit de cueillette au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q67	A combien estimez-vous la valeur de ce produit consommé par votre ménage ?  <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q70	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté ?  <i>Inscrivez la périodicité</i> 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année		Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ?  1 = Société/Coopérative 2 = Au bord de la route 3 = Au marché du village 4 = Au grand marché 5 = Intermédiaire/Négociant 6 = Au champ 7 = A domicile	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ?  1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse 4 = Non concerné
Code	Produit	Rép							
01	Okock/Eru								
02	Champignon								
03	Djansang								
04	Mangoe (Mangue sauvage)								
05	Vin blanc (Raphia/Palmier)								
06	Feuilles/Fruits de baobab								



**12.8 AGRICULTURE**

Q71	Q72	Q73	Q74	Q75	Q76	Q77	Q78	Q79	Q80	Q81	Q82	Q83
<p>Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été un exploitant agricole ou a fait exploiter une terre pour l'agriculture ?</p> <p>1 = Oui, propriétaire 2 = Oui, métayer 3 = Oui, exploitation gratuite 4 = Non ⇒ Section 13</p>	<p>Quelle est la superficie totale exploitée par les membres de votre ménage (y compris les terres en jachère) au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>(95 si 95 ha ou plus) 1= m<sup>2</sup>, si &lt; 1ha 2= ha NB. 1 ha=10.000 m<sup>2</sup></p>	<p>Qui a travaillé principalement sur ces exploitations au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>CF CODES</p>	<p>Quel est le nombre total de personnes qui ont travaillé habituellement dans ces exploitations au cours des 12 derniers mois ?</p>	<p>Combien avez-vous payé pour la main-d'œuvre au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>En Fcfa</p>	<p>Combien avez-vous payé pour l'achat des semences au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>En Fcfa</p>	<p>Combien avez-vous payé pour l'achat des pesticides au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>En Fcfa</p>	<p>Combien avez-vous payé pour l'achat des engrais au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>En Fcfa</p>	<p>Quelle est la valeur totale des autres charges au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>En Fcfa</p>	<p>Disposiez-vous des équipements pour cette activité ?</p> <p>1 = Oui modernes 2 = Oui traditionnels 3 = Non ⇒ Q82</p>	<p>Quelle est la valeur totale de ces équipements ? (au coût de remplacement) au cours des 12 derniers mois</p> <p>en Fcfa</p>	<p>Quelle était la principale source de financement de cette activité ?</p> <p>CF CODES</p>	<p>Etes-vous satisfait des interventions des structures spécialisées du MINADER ?</p> <p>0 = N'est pas au courant de ces interventions 1 = Pas satisfait 2 = Moyennement satisfait 3 = Très satisfait</p>

**Codes Q73**  
 1= Chef de ménage  
 2= Les autres membres du ménage  
 3= Manceuvres ou toute autre personne rémunérée  
 4= Autre (à préciser)

**Codes Q82**  
 1 = Autofinancement  
 2 = Parents/amis  
 3 = Institution bancaire  
 4 = EMF/COOPE  
 C  
 5 = Tontine  
 6 = Structure MINADER  
 7 = Autre (à préciser)

Q84			Q85	Q86		Q87	Q88		Q89	Q90		Q91	Q92	Q93
<p>Les membres de votre ménage ont-ils cultivé [nom du produit] au cours des 12 mois derniers ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant</p>			<p>Quel type de semence avez-vous utilisé</p> <p>1=Traditionnelle 2=Améliorée 3=Les deux</p>	<p>A combien estimez-vous la valeur de toute votre production, y compris la partie que vous auriez offerte à d'autres ménages ?</p>		<p>Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non ⇒Q89</p>	<p>A combien estimez-vous la valeur des produits consommés par votre ménage ?</p>		<p>Avez-vous vendu tout ou une partie de cette récolte ?</p> <p>1=Oui 2=Non⇒Q92</p>	<p>Quel montant total d'argent ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?</p>		<p>Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ?</p> <p>CF CODES</p>	<p>Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ?</p> <p>1=Oui 2=Non</p>	<p>Avez-vous utilisé des pesticides ?</p> <p>1=Oui 2=Non</p>
				<p>Inscrivez la périodicité</p> <p>1 = Jour 2 = Semaine 3 =Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année</p>	<p>Inscrivez la valeur de la production en Fcfa</p>		<p>Inscrivez la périodicité</p> <p>1 = Jour 2 = Semaine 3 =Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année</p>	<p>Inscrivez la valeur des produits consommés pour la période en Fcfa</p>		<p>Inscrivez la périodicité</p> <p>1 = Jour 2 = Semaine 3 =Quinzaine 4 = Mois 5 = Trimestre 6 = Semestre 7 = Année</p>	<p>Inscrivez la valeur des ventes des produits pour la période en Fcfa</p>			
Code	Produit	Rép												
01	Cacao													
02	Café													
03	Coton													
04	Arachide													
05	Tabac													
06	Plantain													
07	Banane													
08	Tomate													
09	Palmier à huile													
10	Manioc													
11	Macabo/Taro													
12	Igname													
13	Pomme de terre													
14	Patate													
15	Maïs													
16	Riz													
17	Mil et sorgho													
18	Ananas													
19	Oignon													
20	Haricot/niébé													

21	Ail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Agrumes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Prune/Safou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Avocat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Mangue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Hévéa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Gingembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Choux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Carottes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Gombo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Piment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Courges/pistaches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Okock/eru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Folééré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Codes Q91 : 1 = Société/Coopérative

2 = Au bord de la route  
Section suivante

3 = Au marché du village

4 = Au grand marché

5 = Intermédiaire/Négociant

6 = Au champ

7 = A domicile



## OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DE L'AGENT ENQUETEUR

**NB** : Indiquer chaque fois la section et la page du questionnaire, le numéro de la question et le numéro d'ordre de l'individu concerné

Section	Question	Observations

**OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU CONTROLEUR**

Section	Question	Observations

**OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU SUPERVISEUR**

--